



Załącznik nr 4
do Regulaminu Organizacyjnego

Cennik Usług Medycznych **Wojskowego Instytutu Medycznego** **Państwowego Instytutu Badawczego**

Opłaty za świadczenia medyczne dotyczą:

- pacjentów nieubezpieczonych w ramach powszechnego ubezpieczenia zdrowotnego,*
- usług niefinansowych w ramach powszechnego ubezpieczenia zdrowotnego,*
- innych odpłatnych usług.*

Ceny zawarte w niniejszym cenniku są cenami netto. Zwolnione od podatku VAT są: usługi w zakresie opieki medycznej, służące profilaktyce, zachowaniu, ratowaniu, przywracaniu i poprawie zdrowia, oraz dostawa towarów i świadczenie usług ściśle z tymi usługami związane, wykonywane przez zakłady opieki zdrowotnej.

W zależności od warunków postępowania konkursowego albo innego postępowania wysokość opłat dla podmiotów prowadzących działalność gospodarczą może być ustalana w wysokości odmiennej (wyższej lub niższej) niż wskazana w cenniku.

Spis treści

Usługi rozliczane wg aktualnego katalogu świadczeń NFZ z uwzględnieniem wskaźników	str.	3
Koszty ogólne jednego dnia pobytu	str.	4
Cennik konsultacji	str.	4
Pakiet badań do operacji	str.	4
Klinika Kardiologii i Chorób Wewnętrznych	str.	5
Klinika Chorób Wewnętrznych, Pneumonologii, Alergologii, Immunologii Klinicznej i Chorób Rzadkich	str.	6
Klinika Chorób Wewnętrznych i Hematologii	str.	6
Klinika Gastroenterologii i Chorób Wewnętrznych	str.	7
Klinika Chorób Wewnętrznych, Nefrologii i Dializoterapii	str.	7
Klinika Chirurgii Ogólnej, Onkologicznej, Metabolicznej i Torakochirurgii	str.	7
Klinika Urologii Ogólnej, Czynnościowej i Onkologicznej	str.	8
Klinika Traumatologii i Ortopedii	str.	8
Klinika Okulistyki	str.	9
Klinika Endokrynologii i Terapii Izotopowej	str.	9
Klinika Neurologiczna	str.	9
Klinika Dermatologiczna	str.	10
Klinika Psychiatrii, Stresu Bojowego i Psychotraumatologii	str.	10
Klinika Rehabilitacji	str.	11
Oddział Kliniczny Chirurgii Plastycznej, Rekonstrukcyjnej i Leczenia Oparzeń	str.	11
Szpitalny Oddział Ratunkowy	str.	13
Oddział Kliniczny Medycyny Hiperbarycznej	str.	14
Centrum Chirurgii Robotycznej	str.	14
Zakład Medycyny Nuklearnej	str.	15
Zakład Radiologii Lekarskiej	str.	16
Zakład Patomorfologii	str.	25
Zakład Transfuzjologii Klinicznej	str.	27
Zakład Diagnostyki Laboratoryjnej	str.	30
Zakład Epidemiologii i Medycyny Tropikalnej	str.	38
Poradnie Specjalistyczne	str.	38
Poradnia Stomatologiczno - Chirurgiczna	str.	38
Poradnia Medycyny Estetycznej	str.	41
Poradnia Szczepień	str.	42
Pracownia Immunologii Molekularnej	str.	43
Opłaty za transport sanitarny zlecony przez lekarza	str.	43
Opłaty za usługi Centralnej Sterylizatorni	str.	44
Cennik badań diagnostycznych i usług medycznych w Szpitalu w Legionowie	str.	45
załącznik nr 1 - Wartość świadczeń szpitalnych na podstawie szczegółowej wyceny w WIM PIB	str.	61
załącznik nr 2 - Wartość świadczeń ambulatoryjnych i w SOR w WIM PIB	str.	62
załącznik nr 3 - Wartość świadczeń z uwzględnieniem wskaźników korygujących w Centralnym Szpitalu Klinicznym MON WIM PIB	str.	63
załącznik nr 4 - Wartość świadczeń z uwzględnieniem wskaźników korygujących w Centralnym Szpitalu Klinicznym MON WIM PIB	str.	64

Usługi rozliczane wg aktualnego katalogu świadczeń NFZ z uwzględnieniem poniższych wskaźników

Lp.	Nazwa usługi	Wskaźnik
1	Hospitalizacja w Klinicznym Oddziale Intensywnej Terapii	1,0
2	Hospitalizacja w Klinice Chirurgii Naczyniowej i Endowaskularnej	1,0
3	Hospitalizacja w Klinice Chirurgii Ogólnej, Onkologicznej, Metabolicznej i Torakochirurgii	1,4
4	Hospitalizacja w Klinice Chorób Wewnętrznych, Infekcyjnych i Alergologii w zakresie alergologia i choroby wewnętrzne	1,4
5	Hospitalizacja w Klinice Chorób Wewnętrznych, Infekcyjnych i Alergologii w zakresie choroby zakaźne	1,7
6	Hospitalizacja w Klinice Chorób Wewnętrznych i Hematologii	1,0
7	Hospitalizacja w Ośrodku Przeszczepiania Szpiku	1,0
8	Hospitalizacja w Klinice Chorób Wewnętrznych i Reumatologii	1,3
9	Hospitalizacja w Klinice Chorób Wewnętrznych, Nefrologii i Dializoterapii	1,1
10	Świadczenia w Stacji Dializ	1,1
11	Hospitalizacja w Klinice Dermatologicznej	1,3
12	Klinika Endokrynologii i Terapii Izotopowej	
	Hospitalizacja w Klinice Endokrynologii i Terapii Izotopowej	2,0
	Leczenie nadczynności tarczycy I-131 hospitalizacja	2,0
	Leczenie nadczynności tarczycy I-131 w trybie ambulatoryjnym	2,0
	Leczenie raka tarczycy I-131 hospitalizacja	2,0
	Ocena skuteczności leczenia raka tarczycy I-131 (ocena z zastosowaniem rekombinowanego TSH - thyrogen)	2,0
	Terapia guzów tarczycy Echolaserem	2,5
	Terapia guzów neuroendokrynnych gorącymi analogami somatostatyny*	2,0
	*Do usług należy doliczyć kosztu dawki izotopu	
13	Klinika Gastroenterologii i Chorób Wewnętrznych	
	Hospitalizacja w Klinice Gastroenterologii i Chorób Wewnętrznych	1,3
	Świadczenia w Pracowni Endoskopii*	1,1
	*Do usług ze znieczuleniem należy doliczyć cenę znieczulenia	
14	Hospitalizacja w Klinice Ginekologii i Ginekologii Onkologicznej	1,0
15	Hospitalizacja w Klinice Kardiochirurgii	1,3
16	Hospitalizacja w Klinice Kardiologii i Chorób Wewnętrznych	1,5
17	Hospitalizacja w Klinice Neurochirurgii	1,5
18	Hospitalizacja w Klinice Neurologicznej	1,5
19	Hospitalizacja w Oddziale Szybkiej Diagnostyki i Terapii Neurologicznej	1,5
20	Klinika Okulistyki	
	Hospitalizacja w Klinice Okulistyki	1,0
	Hospitalizacja w Klinice Okulistyki - leczenie zachowawcze	1,5
	Zabiegi okulistyczne związane z wszczepem soczewki (zaćma, STK)	2,0
	Zabiegi na aparacie ochronnym oka	2,0
	Zabiegi w zakresie mięśni okoruchowych (zez)	1,2
21	Hospitalizacja w Klinice Onkologii	1,0
22	Hospitalizacja w Klinice Pediatrii, Nefrologii i Alergologii Dziecięcej	1,0

23	Hospitalizacja w Klinice Traumatologii i Ortopedii	1,3
24	Hospitalizacja w Oddziale Zakażeń Narządu Ruchu	1,4
25	Hospitalizacja w Klinice Urologii Ogólnej, Czynnościowej i Onkologicznej	1,4
26	Hospitalizacja w Oddziale Klinicznym Chirurgii Plastycznej, Rekonstrukcyjnej i Leczenia Oparzeń	1,3
27	Hospitalizacja w Klinice Otolaryngologii i Onkologii Laryngologicznej z Klinicznym Oddziałem Chirurgii Czaszkowo-Szczękowo-Twarzowej	1,0
28	Hospitalizacja w Klinice Chorób Wewnętrznych, Pneumonologii, Alergologii, Immunologii Klinicznej i Chorób Rzadkich w zakresie chorób płuc i chorób wewnętrznych	1,2
29	Hospitalizacja w Klinice Chorób Wewnętrznych, Pneumonologii, Alergologii, Immunologii Klinicznej i Chorób Rzadkich w zakresie immunologii klinicznej	1,2
30	Świadczenia w Oddziale Klinicznym Medycyny Hiperbarycznej - sesja indywidualna	1,0
	Świadczenia w Oddziale Klinicznym Medycyny Hiperbarycznej - sesja zbiorowa	1,0
31	Klinika Rehabilitacji	
	Osobodzeń w Klinice Rehabilitacji	2,0
32	Świadczenie w Zakładzie Radioterapii	1,0
33	Świadczenia zabiegowe w poradniach specjalistycznych	2,0
*dopłata za każdą dobę powyżej liczby dni wskazanej w danej grupie JGP z uwzględnieniem wskaźnika		
*w przypadku rozliczeń pacjenta uczestniczącego w programie lekowym lub chemioterapii należy doliczyć koszt leku		
*w przypadku przekroczenia kosztów leczenia pacjenta o 20% wartości obliczonego przychodu możliwe jest rozliczenie wg szczegółowych danych zużycia materiałów, leków, środków technicznych (wg faktur zakupu), kosztu osobodnia, itp.		
*dodatkowo należy doliczyć krew i preparaty krwiopochodne wg faktur zakupu oraz żywienie i świadczenie zdrowotne - dobry posiłek wg wskaźnika 1,0		

Koszty ogólne jednego dnia pobytu

Lp.	Nazwa usługi	Cena
1	koszt osobodnia	1 100 zł

Cennik konsultacji

1	prof. dr hab. n. med.	800 zł
2	dr hab. n. med.	600 zł
3	lekarz ze specjalizacją	400 zł
4	lekarz medycyny bez specjalizacji	150 zł
5	konsultacja dokumentacji medycznej bez obecności pacjenta	300 zł

Pakiet badań do operacji

Lp.	Nazwa usługi	Cena
1	Morfologia krwi z różnicowaniem krwinek białych (z rozmazem)	22 zł
2	OB (na EDTA)	30 zł
3	Czas częściowej tromboplastyny po aktywacji aPTT	20 zł
4	Czas protrombinowy PT (PT, wskaźnik Quicka, INR)	16 zł
5	Czas trombinowy TT	17 zł

6	Antygen powierzchniowy wirusa zapalenia wątroby typu B HBsAg	40 zł
Biochemia		
7	Glukoza w surowicy	15 zł
8	Kreatynina w surowicy	16 zł
9	Sód w surowicy	16 zł
10	Potas w surowicy	16 zł
11	Mocznik w surowicy	15 zł
12	Bilirubina całkowita	16 zł
13	Aminotransferaza alaninowa ALT	17 zł
14	Aminotransferaza asparaginianowa AST	17 zł
15	Grupa krwi	55 zł
16	Badanie ogólne moczu	21 zł
17	Rtg klatki piersiowej AP/PA	120 zł
18	EKG z opisem	60 zł
19	Spirometria badanie podstawowe	220 zł

Klinika Kardiologii i Chorób Wewnętrznych

Lp.	Nazwa usługi	Cena
Pracownia Diagnostyki Nieinwazyjnej		
1	Echo przezprzelykowe	300 zł
2	Echo przezklatkowe	150 zł
3	Próba dobutaminowa (Echo) (tylko w trakcie hospitalizacji)	300 zł
4	Test pochyleniowy	250 zł
5	Test wysiłkowy EKG na bieżni	150 zł
6	Test wysiłkowy spiroergometryczny (ergometr rowerowy z badaniem gazów oddechowych)	230 zł
7	Kardioimpedancja	150 zł
8	EKG spoczynkowe	60 zł
Badanie EKG m.Holtera		
9	Badanie EKG m.Holtera 12 kanałowe	170 zł
10	Badanie EKG m.Holtera 24 godzinne	150 zł
11	Badanie EKG m.Holtera 48 godzinne	220 zł
12	Badanie EKG m.Holtera 7 dniowe (ciągłe)	300 zł
Event holter (rejestracja zdarzeń)		
13	7 dniowe	150 zł
14	14 dniowe	180 zł
15	21 dniowe	220 zł
16	28 dniowe	250 zł
17	Badanie ALTERNANSU załamka T-MTWA - na bieżni ruchomej	460 zł
18	Monitorowanie ciśnienia tętniczego 24 godzinne	130 zł
Podane ceny nie zawierają kosztu pobytu w szpitalu i badań dodatkowych.		

Klinika Chorób Wewnętrznych, Pneumonologii, Alergologii, Immunologii Klinicznej i Chorób Rzadkich

Lp.	Nazwa usługi	Cena
Bronchoskopia		
1	Bronchoskopia z sondą radialną	2 830 zł
2	Bronchofiberoskopia z płukaniem oskrzelowo - pęcherzykowym BAL	800 zł
3	Bronchofiberoskopia z pobraniem materiału do badania histopatologicznego	850 zł
4	Bronchofiberoskopia z pobraniem materiału do badań bakteriologicznych	800 zł
5	Bronchofiberoskopia z usunięciem ciała obcego	800 zł
6	Bronchoskopia z kriobiopsją	2 620 zł
7	Biopsja transtorakalna gruboigłowa	330 zł
8	Torakocenteza + diagnostyka	220 zł
9	Torakocenteza	200 zł
10	Biopsja transtorakalna cienkoigłowa	190 zł
11	EBUS - ultrasonografia wewnątrzoskrzelowa dodatkowo za biopsję poszczególnych lokalizacji	1 620 zł 100 zł
12	Znieczulenie do bronchoskopii - obowiązkowe	200 zł
<i>Ocena aspiratu - cena wg cennika Zakładu Diagnostyki Laboratoryjnej i Zakładu Patomorfologii</i>		
Badania spirometryczne		
1	Spirometria - badanie podstawowe	220 zł
2	Badanie pojemności dyfuzyjnej	180 zł
3	Badanie spirometryczne - próba rozkurczowa	180 zł
4	Badanie spirometryczne - próba prowokacyjna Aspirynowa	880 zł
5	Badanie spirometryczne - próba prowokacyjna z Metacholiną	620 zł
6	Pletyzmografia	180 zł
<i>Podane ceny nie zawierają kosztu pobytu w szpitalu, kosztu leków i badań laboratoryjnych.</i>		

Klinika Chorób Wewnętrznych i Hematologii

Lp.	Nazwa usługi	Cena
Pracownia Hematologii i Cytometrii Przepływowej		
1	Morfologia krwi obwodowej (CBC)	20 zł
2	(DIFF) Morfologia krwi z różnicowaniem krwinek białych (met. automatyczna)	25 zł
3	Ocena mikroskopowa aspiratu szpiku kostnego	180 zł
4	Ocena mikroskopowa rozmazu krwi obwodowej	50 zł
5	Wykrywanie złogów żelaza pozakomórkowego i syderoblastów w szpiku	150 zł
6	Immunofenotypowa diagnostyka ALL-B ostrej białaczki limfoblastycznej B	2 000 zł
7	Immunofenotypowa diagnostyka ALL-T ostrej białaczki limfoblastycznej T	1 800 zł
8	Immunofenotypowa diagnostyka AML ostrej białaczki szpikowej	1 800 zł
9	Ocena komórek macierzystych CD34+ wraz z żywotnością (7-AAD) i oceną komórek	350 zł
10	Stosunek limfocytów T CD4/CD8	250 zł
11	Immunofenotypowa diagnostyka chłoniaków B krew	950 zł
12	Immunofenotypowa diagnostyka chłoniaków B szpik	950 zł
13	Immunofenotypowa diagnostyka chłoniaków T krew	1 000 zł

14	Immunofenotypowa diagnostyka chłoniaków T szpik	1 000 zł
15	Immunofenotypowa ocena dojrzewania limfocytów B – panel CVID	650 zł
16	Monitorowanie terapii chłoniaków	800 zł
17	Ocena minimalnej choroby resztkowej w AML	1 500 zł
18	Ocena immunofenotypu i klonalności komórek plazmatycznych	800 zł
19	Immunofenotypowa ocena subpopulacji leukocytów w płynie mózgowo-rdzeniowym i innych płynach z jam ciała	750 zł
20	Immunofenotypowa ocena odsetka i wartości bezwzględnych subpopulacji limfocytów T, B, NK wraz ze stosunkiem CD4/CD8	700 zł
21	Ocena wybuchu tlenowego granulocytów FagoFlow	400 zł
22	Ocena limfocytów T regulatorowych	400 zł
23	Immunofenotypowa diagnostyka zespołów mielodysplastycznych MDS	1 500 zł

Klinika Gastroenterologii i Chorób Wewnętrznych

Lp.	Nazwa usługi	Cena
1	Znieczulenie do zabiegów endoskopowych	250 zł
2	Manometria	1 100 zł

Klinika Chorób Wewnętrznych, Nefrologii i Dializoterapii

Lp.	Nazwa usługi	Cena
1	Badanie moczu w mikroskopie fazowo-kontrastowym	120 zł

Klinika Chirurgii Ogólnej, Onkologicznej, Metabolicznej i Torakochirurgii

Lp.	Nazwa usługi	Cena
1	Mastektomia radykalna sp. Maddena	9 000 zł
2	Mastektomia prosta	5 500 zł
3	Mastektomia prosta z biopsją węzłów wartowniczych	8 500 zł
4	Onkoplastyczne wycięcie guza piersi	4 000 zł
5	Mastektomia podskórna z jednoczasowym wszczepieniem ekspandera/protezy	14 000 zł
6	Wymiana ekspandera na protezę piersi	9 000 zł
7	Jednostronna mastektomia podskórna z jednoczasowym wszczepieniem ekspandera/protezy oraz limfadenektomią lub biopsją węzłów wartowniczych	15 000 zł
8	Jednostronna mastektomia podskórna z jednoczasowym wszczepieniem ekspandera/protezy oraz użyciem ADM	19 000 zł
9	Rekonstrukcja piersi płatem LD	16 000 zł
10	Rekonstrukcja piersi płatem LD + implant	19 000 zł
11	Rekonstrukcja brodawki sutkowej	2 500 zł
12	Limfadenektomia pachowa lub biopsja węzłów wartowniczych	4 500 zł
13	Symetryzacja piersi - operacja bez konieczności użycia implantu	11 000 zł
14	Symetryzacja piersi - operacja z implantem	14 000 zł
15	Lipofiling z użyciem własnej tkanki tłuszczowej (1 zabieg)	7 000 zł

Podane ceny nie zawierają kosztu pobytu w szpitalu i badań dodatkowych.

Klinika Urologii Ogólnej, Czynnościowej i Onkologicznej

Lp.	Nazwa usługi	Cena
1	RIRS (ureterorenoskopia giętka z litotrypsją laserową złogu w nerce)	7 000 zł
2	RIRS obustronny	9 900 zł

Klinika Traumatologii i Ortopedii

Lp.	Nazwa usługi	Cena
Poradnia Traumatologii i Ortopedii		
1	Konsultacja lekarza specjalisty	400 zł
2	Konsultacja lekarza medycyny	250 zł
3	Znieczulenie nasiękowe	200 zł
4	Iniekcja sterydowa okołostawowa/okołowiezadłowa	800 zł
5	Punkcja kaletki zapalnej	800 zł
6	Opatrunek gipsowy dłoniowo-przedramienny	400 zł
7	Opatrunek wiszący Caldvella	1 000 zł
8	Opatrunek dłoniowo-ramienny	600 zł
9	Opatrunek gipsowy Desaulta/Velpeau	600 zł
10	Opatrunek gipsowy stopowo-udowy	1 000 zł
11	Opatrunek gipsowy stopowo-goleniowy	800 zł
12	Opatrunek gipsowy typu rękawiczka	400 zł
13	Opatrunek kokonowy kończyny dolnej	200 zł
14	Opatrunek kokonowy kończyny górnej	200 zł
15	Szyna gipsowa kończyny górnej	400 zł
16	Szyna gipsowa kończyny dolnej	400 zł
17	Tutor gipsowy	600 zł
18	Szyna Zimmera	200 zł
19	Nakłucie stawu z podaniem leku lub bez	300 zł
20	Kołnierz Schanza	200 zł
21	Opatrunek mały	60 zł
22	Opatrunek średni	120 zł
23	Opatrunek duży	200 zł
24	Szycie rany do 5 szwów	150 zł
25	Szycie rany powyżej 5 szwów	200 zł
26	Punkcja krwiaka podskórnego	600 zł
27	Iniekcja domięśniowa i dożylna	45 zł
28	Posiew z rany	*
29	RTG stawów, kości długich, przedramienia, kręgosłupa	**
30	USG każdego stawu i mięśnia	***
31	CT kończyny dolnej, górnej, kręgosłup (bez kontrastu)	****
*cena usługi zgodna z katalogiem dla Pracowni Mikrobiologii Zakładu Diagnostyki Laboratoryjnej		
**cena usługi zgodna z katalogiem dla Pracowni RTG Zakładu Radiologii Lekarskiej		
***cena usługi zgodna z katalogiem dla Pracowni USG Zakładu Radiologii Lekarskiej		
****cena usługi zgodna z katalogiem dla Pracowni Tomografii Komputerowej 64 rzędowej B (II piętro)		

Klinika Okulistyczna

Lp.	Nazwa usługi	Cena
Pracownia Chirurgii Refrakcyjnej		
1	Badanie kwalifikacyjne do zabiegu laserowej korekcji wzroku	280 zł
2	FemtoLasik (za 1 oko)	4 000 zł
	FemtoLasik (za 2 oczu)	8 000 zł
3	ReLEx SMILE (za 1 oko)	4 000 zł
	ReLEx SMILE (za 2 oczu)	8 000 zł
4	EBK (za 1 oko)	3 400 zł
	EBK (za 2 oczu)	6 800 zł
5	PRK/LASEK (za 1 oko)	2 500 zł
	PRK/LASEK (za 2 oczu)	5 000 zł
6	Presbyond (za 2 oczu)	11 000 zł
7	Badanie kontrolne po zabiegu laserowej korekcji wzroku (poza pierwszą wizytą bezpłatną) (za 1 oko)	100 zł
	Badanie kontrolne po zabiegu laserowej korekcji wzroku (poza pierwszą wizytą bezpłatną) (za 2 oczu)	200 zł
8	Kwalifikacja do zabiegu wszczepienia soczewki fakijnejVisian ICL	280 zł
9	Wszczepienie soczewki Visian ICL myopic	7 400 zł
10	Wszczepienie soczewki Visian ICL myopic toric (za 1 oko)	8 500 zł
11	Wszczepienie soczewki Visian ICL hyperopic (za 1 oko)	8 300 zł
12	Wszczepienie soczewki Visian ICL hyperopic toric (za 1 oko)	9 800 zł
13	Kontrola w 1, 7 i 30 dniu po zabiegu	bezpłatna
14	Kontrola po 6 i 12 miesiącach (za 1 oko, płatne każda oddzielnie)	200 zł
<i>Podane ceny nie zawierają kosztu pobytu w szpitalu i badań dodatkowych.</i>		

Klinika Endokrynologii i Terapii Izotopowej

Lp.	Nazwa usługi	Cena
1	Jodochwytność 24 godzinna po podaniu I-131	300 zł

Klinika Neurologiczna

Lp.	Nazwa usługi	Cena
1	Badanie EMG 1 mięśnia	200 zł
2	Elektromiografia pojedynczego włókna mięśniowego SF EMG	780 zł
3	Badanie odruchu mrugania	110 zł
4	Badanie przewodzenia we włóknach czuciowych nerwu obwodowego	55 zł
5	Badanie przewodzenia we włóknach ruchowych nerwu obwodowego + fala F	110 zł
6	Badanie neuropsychologiczne (bateria testów neuropsychologicznych) z wydaniem opinii na piśmie	600 zł
7	Badanie wideometryczne EEG	1 380 zł
8	Długoterminowe badanie EEG - (24godz.) kasetowe łącznie z zapisem EKG	1 104 zł
9	Rutynowe badanie EEG	250 zł
10	Badanie EEG we śnie	429 zł

11	Dermatomalne potencjały wywołane	110 zł
12	Próba miasteniczna 1 mięśnia	108 zł
13	Próba tężyczkowa	144 zł
14	Słuchowe potencjały wywołane	108 zł
15	Wzrokowe potencjały wywołane	108 zł
16	Somatosensoryczne potencjały wywołane przy stymulacji kończyn dolnych	108 zł
17	Somatosensoryczne potencjały wywołane przy stymulacji kończyn górnych	108 zł
18	Współczulne potencjały skórne	84 zł
19	Doppler - Tętnice szyjne i kręgowe	280 zł
20	Doppler - Tętnice wewnętrzne	280 zł
<i>Podane ceny nie zawierają kosztu pobytu w szpitalu i badań dodatkowych.</i>		

Klinika Dermatologiczna

Lp.	Nazwa usługi	Cena
1	Wideodermatoskopia	300 zł
2	Badanie histopatologiczne z pobraniem i oceną preparatu	300 zł

Klinika Psychiatrii, Stresu Bojowego i Psychotraumatologii

Lp.	Nazwa usługi	Cena
1	Osobodzień diagnostyczno-terapeutyczny (oddział ogólnopsychiatryczny) – cena zawiera koszt wszystkich czynności lekarskich i psychologicznych, diagnostyki laboratoryjnej i obrazowej, oddziaływań psychoterapeutycznych, farmakoterapii, opieki pielęgniarstwa itp.	800 zł
2	Osobodzień diagnostyczno-terapeutyczny (oddział dzienny) - cena zawiera koszt wszystkich czynności lekarskich i psychologicznych, diagnostyki laboratoryjnej i obrazowej, oddziaływań psychoterapeutycznych, farmakoterapii, opieki pielęgniarstwa itp.	500 zł
<i>Cennik badań zakończonych wydaniem specjalistycznej pisemnej opinii</i>		
3	Badanie psychiatryczne w warunkach ambulatoryjnych z pisemną opinią (koszt opinii wzrasta o cenę niezbędnych badań diagnostycznych: laboratoryjnych, obrazowych, konsultacji specjalistycznych itp.)	1 500 zł
4	Wydanie pisemnej opinii psychiatrycznej po obserwacji w warunkach szpitalnych	1 000 zł
5	Wydanie opinii psychiatrycznej na podstawie akt sprawy	1500 zł
6	Wydanie opinii psychologicznej na podstawie akt sprawy	1500 zł
7	Wydanie opinii psychiatryczno-psychologicznej na podstawie akt sprawy	3 000 zł
8	Badanie psychologiczne w warunkach ambulatoryjnych z wydaniem pisemnej opinii	1 600 zł
9	Wydanie opinii psychologicznej po obserwacji w warunkach szpitalnych	1000 zł
10	Wydanie opinii psychiatryczno – psychologicznej po obserwacji szpitalnej	2 000 zł
11	Wydanie zaświadczenia lekarskiego/psychologicznego o leczeniu psychiatrycznym/pomocy psychologicznej dla celów niezwiązanych z procesem diagnostyczno – leczniczym lub orzecnictwem lekarskim (np. na wniosek pacjenta w celu okazania w sądzie, prokuraturze, ośrodku pomocy społecznej, wojskowym biurze emerytalnym)	100 zł
<i>Cennik psychologicznych usług ambulatoryjnych</i>		
12	Sesja diagnostyczna/konsultacyjna (50 min)	200 zł

13	Sesja psychoterapii indywidualnej/interwencji kryzysowej (50 min)	180 zł
14	Sesja psychoterapeutyczna rodzinna (90 min)	300 zł
15	Sesja psychoterapeutyczna małżeńska/pary (90min)	300 zł

Podane ceny nie zawierają kosztu pobytu w szpitalu i badań dodatkowych.

Klinika Rehabilitacji

Lp.	Nazwa usługi	Cena
1	Poprawa kondycji fizycznej*	100 zł
2	Medycyna fizykalna (jedna okolica ciała)*	40 zł
3	Masaż relaksacyjny częściowy (jedna okolica ciała)*	50 zł
4	Masaż limfatyczny ręczny /cellulit (jedna okolica ciała)*	120 zł
5	Hydroterapia*	60 zł
6	Pakiet* 1. Zdrowa skóra (kąpiel + naświetlania)	50 zł
7	Pakiet* 2. Odnowa biologiczna (Body Cryo) - zabieg regeneracyjny z użyciem zimna na całe ciało + aktywność fizyczna (od 1 do 5 zabiegów - 55 zł. za zabieg)**	55 zł
8	Pakiet* 3. Odnowa biologiczna (Body Cryo) - zabieg regeneracyjny z użyciem zimna na całe ciało + aktywność fizyczna (od 6 zabiegów - 45 zł. za zabieg)**	45 zł
9	HIL - laser wysokoenergetyczny od 1 do 5 zabiegów (60 zł. za zabieg)**	60 zł
10	HIL - laser wysokoenergetyczny od 6 zabiegów (50 zł. za zabieg)**	50 zł
11	SWT - skupiona fala uderzeniowa od 1 do 5 zabiegów (90 zł. za zabieg)**	90 zł
12	SWT - skupiona fala uderzeniowa od 6 zabiegów (80 zł. za zabieg)**	80 zł
13	SALUS-TALENT - głęboka stymulacja elektromagnetyczna od 1 do 5 zabiegów (80 zł. za zabieg)**	80 zł
14	SALUS-TALENT - głęboka stymulacja elektromagnetyczna od 6 zabiegów (70 zł. za zabieg)**	70 zł
15	Konsultacja fizjoterapeuty (bez zabiegów)	70 zł
16	SWT - skupiona fala uderzeniowa - choroba Peyroniego - od 1 do 5 zabiegów (300 zł. za zabieg)**	300 zł
17	SWT - skupiona fala uderzeniowa - choroba Peyroniego - od 6 zabiegów (250 zł. za zabieg)**	250 zł

W przypadku rezygnacji z zabiegów pacjent ponosi koszt konsultacji fizjoterapeutycznej zgodnie z cennikiem konsultacji WIM PIB.

**W cenie pakietów i zabiegów uwzględniona konsultacja fizjoterapeutyczna*

***Cena uzależniona od liczby zabiegów.*

Oddział Kliniczny Chirurgii Plastycznej, Rekonstrukcyjnej i Leczenia Oparzeń

Lp.	Nazwa usługi	Cena
1	Chirurgiczne odtłuszczenie podbródka	2 300 zł
2	CTS	2 880 zł
3	Dermabrazja (1 zabieg-25 cm 2)	690 zł
4	Dermolipektomia podbrzusza	9 200 zł
5	Face - lift klasyczny	6 500 zł
6	Face - lift skroniowy (mini)	3 450 zł
7	Face - lift SMAS	8 000 zł
8	Face - lift szyjny	4 030 zł
9	Face - lift z odsysaniem podbródka	4 600 zł

10	Face - lift z odsysaniem szyi	5 180 zł
11	Ginekomastia	3 450 zł
12	Ginekomastia z odsysaniem + op. Webstera	8 000 zł
13	Kępki żółte powiek - 1 cięcie	575 zł
14	Korekcja blizny małej (do 2 cm)	575 zł
15	Korekcja blizny średniej (do 5 cm)	920 zł
16	Korekcja blizny dużej (powyżej 5 cm)	1 730 zł
17	i za każde 5 cm powyżej 15 cm	575 zł
18	Korekcje wypełniaczami (PTK lub kwas hialuronowy)	1 000 zł
19	Lift czoła	2 880 zł
20	Liposuction brzucha	6 900 zł
21	Liposuction łydek	3 450 zł
22	Liposuction okolic kolan	2 880 zł
23	Liposuction okolic kostkowych	3 450 zł
24	Liposuction okolic krętarzowych	3 450 zł
25	Liposuction podbrzusza	3 450 zł
26	Liposuction pośladków	2 300 zł
27	Liposuction ramion	2 880 zł
28	Liposuction ud	3 450 zł
29	Nos chrzęstny	4 030 zł
30	Nos kostny	6 000 zł
31	Opatrunek duży	230 zł
32	Opatrunek średni	58 zł
33	Opatrunek mały	23 zł
34	Opatrunek mini	17 zł
35	Operacja palca trzaskającego	2 000 zł
36	Operacja przykurczu Dupuytrena	3 500 zł
37	Plastyka "Z"	575 zł
38	Plastyka brwi	2 500 zł
39	Plastyka i dermolipektomia brzucha	10 000 zł
40	Plastyka płatków usznych	920 zł
41	Plastyka po usunięciu rozciągacza skóry	1 150 zł
42	Plastyka powiek dolnych skórna	3 450 zł
43	Plastyka powiek dolnych z usunięciem tłuszczu oczodołowego	4 500 zł
44	Plastyka powiek górnych skórna	3 450 zł
45	Plastyka powiek górnych z usunięciem tłuszczu oczodołowego	4 500 zł
46	Plastyka uszu odstających	3 450 zł
47	Plastyka wciągniętych brodawek piersiowych	2 300 zł
48	Podniesienie piersi obwisłych	5 000 zł
49	Przeszczep tkanki tłuszczowej	230 zł
50	Redukcyjna mastopeksja	8 000 zł
51	Reoperacje face-liftu	9 200 zł
52	SAL brzucha	6 900 zł
53	Ścięcie garbu nosa	2 300 zł
54	Totalna korekcja nosa	12 000 zł
55	Usuniecie zmiany z przeszczepem skóry (20x10cm)	3 450 zł

56	Usunięcie ganglionu	1 150 zł
57	Usunięcie guzka	575 zł
58	Usunięcie tatuażu dużego (powyżej 5 cm) i za każde 5 cm	2 300 zł
59	Usunięcie tatuażu małego (do 0,5 cm)	575 zł
60	Usunięcie tatuażu średniego (do 5 cm)	1 150 zł
61	Usunięcie tłuszczaka małego (do 1 cm)	460 zł
62	Usunięcie tłuszczaka średniego (do 5 cm)	690 zł
63	Usunięcie tłuszczaka dużego (powyżej 15 cm)	1 150 zł
64	i za każde 5 cm średnicy powyżej 15 cm	1 150 zł
65	Wstrzyknięcie kolagenu	345 zł
66	Wstrzyknięcie Triamcinolonu w bliznę	345 zł
67	Wszczep protez piersiowych	12 000 zł
68	Wszywanie rozciągacza skóry	1 150 zł
69	Wycięcie znamienia	575 zł
70	Wycięcie znamienia z plastyką miejscową	920 zł
71	Wypisanie zaświadczenia	23 zł
72	Zabiegi naprawcze porażenia nerwu twarzowego dynamiczne	10 000 zł
73	Zabiegi postbariatryczne	10 000 zł
74	Zespoły cieśni nerwów obwodowych	3 500 zł
75	Zmniejszenie małżowin usznych	1 150 zł
76	Zniekształcenie poroższcze powe nosa	2 300 zł
77	Zniekształcenie poroższcze powe wargi	2 880 zł
Podane ceny nie zawierają kosztu pobytu w szpitalu i badań dodatkowych.		

Szpitalny Oddział Ratunkowy

Lp.	Nazwa usługi	Cena
1	Cewnikowanie pęcherza	130 zł
2	EKG	60 zł
3	ENEMA	150 zł
4	Ewentualne monitorowanie EKG/saturacja/RR jako 1 procedura monitorowanie przyrządowe (cena za 1 godzinę)	100 zł
5	Iniekcja domięśniowa	45 zł
6	Iniekcja dożylna	45 zł
7	Iniekcja podskórna	45 zł
8	Kardiowersja / defibrylacja - elektroterapia	500 zł
9	Monitorowanie EKG	50 zł
10	Monitorowanie saturacji	50 zł
11	Monitorowanie pacjenta w Obszarze Obserwacyjnym 1 godz.	100 zł
12	Nacięcie ropnia	300 zł
13	Nakłucie tętnicy (do gazometrii)	100 zł
14	Płukanie cewnika	50 zł
15	Płukanie żołądka	120 zł
16	Pobyt w obszarze konsultacyjnym + opieka (za jedną godzinę)	60 zł
17	Podłączenie kroplówki /bez leków/	200 zł
18	Podłączenie nebulizatora (bez leków) (za 1 szt.)	30 zł
	dodatkowo do w/w usługi za każdy lek	20 zł

Podane ceny nie zawierają kosztu pobytu w szpitalu i badań dodatkowych.

Lp.	Nazwa usługi	Cena
1	Test ciśnieniowy wg normy obronnej	2 000 zł
2	Trening ciśnieniowy do 6 ATA	5 000 zł
3	Test tolerancji tlenowej wg normy obronnej	3 000 zł

Lp.	Nazwa usługi	Cena
Klinika Chirurgii Ogólnej, Onkologicznej, Metabolicznej i Torakochirurgii		
1	Operacja przepukliny pachwinowe (TAP)	15 000 zł
2	Operacja przepukliny pooperacyjnej	25 000 zł
3	Cholecystektomia	15 000 zł
4	Operacje bariatryczne - rękawowa resekcja żołądka (sleeve)	25 000 zł
5	Operacje bariatryczne - ominięcie żołądkowe (gastric by-pass)	30 000 zł
6	Operacje jelita grubego	25 000 zł
Klinika Urologii Ogólnej, Czynnościowej i Onkologicznej		
1	Prostatektomia radykalna	30 000 zł
Klinika Ginekologii i Ginekologii Onkologicznej		
1	Histerektomia	25 000 zł
2	Adnektomia	20 000 zł
3	Kolpopeksja	25 000 zł
4	Cerwikopeksja	25 000 zł
5	Operacje rozejścia się blizny po cięciu cesarskim	25 000 zł
6	Operacje głębokiej endometriozы, włączając w to przypadki wymagające resekcji jelita (cienkiego lub grubego) i/lub operacji w zakresie moczowodów i pęcherza moczowego *Cena operacji uzależniona będzie od zakresu operacji, ustalona po wizycie kwalifikacyjnej	od 25000*

Podane ceny nie zawierają kosztu pobytu w szpitalu i badań dodatkowych.

Zakład Medycyny Nuklearnej

Lp.	Nazwa usługi	Cena
Pracownia Badań Scyntygraficznych		
1	Scyntygrafia oczodołów DTPA technika SPECT/CT	1 006 zł
2	Scyntygrafia całego ciała po podaniu I-131	640 zł
3	Scyntygrafia całego ciała po podaniu I-131 SPECT/CT	1 130 zł
4	Scyntygrafia całego ciała po podaniu Lu-177 SPECT/CT	1 150 zł
5	Scyntygrafia całego ciała po podaniu Sm-153 SPECT/CT	660 zł
6	Scyntygrafia całego ciała po podaniu Y-90 SPECT/CT	1 150 zł
7	Scyntygrafia dróg łzowych	680 zł
8	Scyntygrafia ślinianek	960 zł
9	Scyntygrafia układu kostnego Tc-99m MDP	1 030 zł
10	Scyntygrafia układu kostnego Tc-99m MDP badanie dynamiczne	1 300 zł
11	Scyntygrafia układu kostnego Tc-99m-MDP SPECT/CT	1 530 zł
12	Limfoscyntygrafia węzła wartowniczego SPECT-CT	1 530 zł
13	Cysternografia radioizotopowa	1 800 zł
14	Scyntygrafia nerek dynamiczna Tc-99m-DTPA	1 300 zł
15	Scyntygrafia nerek dynamiczna Tc-99m-DTPA + mikcja	1 400 zł
16	Scyntygrafia perfuzyjna płuc SPECT/CT	1 400 zł
17	Scyntygrafia wentylacyjna płuc - technegaz SPECT/CT	3 160 zł
18	Scyntygrafia tarczycy i przytarczyc Tc-99m MIBI SPECT/CT	1 750 zł
19	Obrazowanie receptorów somatostatynowych SPECT/CT	9 500 zł
20	Scyntygrafia perfuzyjna serca kamerą Alcyone - próba wysiłkowa z testem farmakologicznym	1 760 zł
21	Scyntygrafia perfuzyjna serca kamerą Alcyone + próba wysiłkowa z regadenosonem	2 000 zł
22	Scyntygrafia perfuzyjna serca kamerą Alcyone - spoczynek	1 500 zł
23	Scyntygrafia perfuzyjna serca kamerą Alcyone - wysiłek + próba wysiłkowa	1 930 zł
24	Wentrykulografia izotopowa techniką bramkową, spoczynkowa	1 200 zł
25	Scyntygrafia tarczycy I -131	740 zł
26	Scyntygrafia tarczycy Tc-99m	570 zł
27	Scyntygrafia uchyłka Meckela	830 zł
28	Scyntygrafia wątroby znacznikiem koloidowym SPECT/CT	1 260 zł
29	Scyntygrafia wątroby znacznikiem hepatobiliarnym	1 540 zł
30	Scyntygrafia zatok obocznych nosa SPECT/CT	1 540 zł
31	Scyntygrafia receptorowa DaTSCAN	11 180 zł
32	Scyntygrafia wątroby MAA - przecieki	1 760 zł
33	Scyntygrafia serca i kości Tc-99m DPD SPECT/CT	2 000 zł
34	Dozymetria indywidualna wewnętrzna	2 500 zł

Zakład Radiologii Lekarskiej

Lp.	Nazwa usługi	Cena
Pracownia Ultrasonografii		
1	Diagnostyka aorty brzusznej	280 zł
2	Diagnostyka przepływów w żyłę wrotnej, żyłach nerkowych, żyłach wątrobowych i tętnicach kręgowych	280 zł
3	Diagnostyka przetoki tętniczo-żylnej	350 zł
4	Diagnostyka tętnic kończyny dolnej (jedna noga)	280 zł
5	Diagnostyka tętnic kończyny górnej (jedna ręka)	280 zł
6	Diagnostyka tętnic nerkowych	300 zł
7	Diagnostyka tętnic szyjnych	280 zł
8	Diagnostyka żył kończyny dolnej (jedna noga)	280 zł
9	Diagnostyka żył kończyny górnej (jedna ręka)	280 zł
10	Diagnostyka gałek ocznych i oczodołów	300 zł
11	Diagnostyka jamy brzusznej	260 zł
12	Diagnostyka jam opłucnowych	250 zł
13	Diagnostyka obwodowych węzłów chłonnych	250 zł
14	Diagnostyka stawów ręki	260 zł
15	Diagnostyka stawów stopy	260 zł
16	Diagnostyka stawu barkowego	330 zł
16	Diagnostyka stawu kolanowego	330 zł
16	Diagnostyka stawu skokowego	330 zł
16	Diagnostyka stawu łokciowego	330 zł
16	Diagnostyka stawów, więzadeł, ścięgien, mięśni (1 okolicy ciała)	300 zł
16	Diagnostyka sutków	260 zł
17	Diagnostyka ślinianki	260 zł
18	Diagnostyka tarczycy	260 zł
19	Diagnostyka tkanek miękkich	240 zł
20	Diagnostyka układu moczowego	240 zł
21	USG Moszny	260 zł
Gabinet Densytometrii		
1	Badanie densytometryczne kości udowej	110 zł
2	Badanie densytometryczne kręgosłupa lędźwiowego	110 zł
3	Badanie densytometryczne kręgosłupa lędźwiowego i kości udowej	180 zł
4	Badanie densytometryczne całego ciała (total body)	200 zł
5	Badanie densytometryczne przedramienia	110 zł
Pracownia Rezonansu Magnetycznego		
1	MR angio głowy bez wzmocnienia kontrastowego	740 zł
2	MR angio głowy ze wzmocnieniem kontrastowym	1 060 zł
3	MR angio tętnic mózgowych bez wzmocnienia kontrastowego	650 zł
4	MR angio tętnice obwodowe bez wzmocnienia kontrastowego	860 zł
5	MR angio tętnice obwodowe ze wzmocnieniem kontrastowym	970 zł
6	MR angio tętnice szyjne ze wzmocnieniem kontrastowym	1 060 zł
7	MR angio TT mózgowych bez wzmocnienia kontrastowego	740 zł
8	MR angio TT mózgowych ze wzmocnieniem kontrastowym	1 000 zł
9	MR angio Tętnice szyjne bez wzmocnienia kontrastowego	860 zł
10	MR badanie czynnościowe mózgu	1 460 zł

Uwaga! Badania MR wykonywane są tylko dla pacjentów nieubezpieczonych przynależnych do Szpitala (w tym również do Szpitalnego Oddziału Ratunkowego -SOR) w trybie nagłym (w przypadku zagrożenia życia i zdrowia pacjenta).

Uwaga! Badania MR wykonywane są tylko dla pacjentów nieubezpieczonych przyjętych do Szpitala (w tym również do Szpitalnego Oddziału Ratunkowego -SOR) w trybie nagłym (w przypadku zagrożenia życia i zdrowia pacjenta).

11	MR bark bez wzmocnienia kontrastowego	750 zł
12	MR bark ze wzmocnieniem kontrastowym	1 010 zł
13	MR dwóch nadgarstków	1 540 zł
14	MR dwóch okolic anatomicznych z kontrastem, innych niż kręgosłup	1 750 zł
15	MR dwóch okolic anatomicznych, bez kontrastu, innych niż kręgosłup	1 470 zł
16	MR dwóch stawów barkowych	1 540 zł
17	MR dwóch stawów kolanowych	1 540 zł
18	MR dwóch stawów łokciowych	1 540 zł
19	MR dwóch stawów skokowych	1 540 zł
20	MR dwóch stóp	1 540 zł
21	MR głowa + angio TT mózgowych bez wzmocnienia kontrastowego	990 zł
22	MR głowa + angio TT mózgowych ze wzmocnieniem kontrastowym	1 270 zł
23	MR głowa + odcinek lędźwiowy bez kontrastu	1 060 zł
24	MR głowa + odcinek lędźwiowy z kontrastem	1 610 zł
25	MR głowa + odcinek piersiowy bez kontrastu	1 280 zł
26	MR głowa + odcinek piersiowy z kontrastem	1 610 zł
27	MR głowy + kr. szyjny bez wzmocnienia kontrastowego	1 060 zł
28	MR głowy + kr. szyjny ze wzmocnieniem kontrastowym	1 360 zł
29	MR głowy + spektroskopia bez wzmocnienia kontrastowego	1 060 zł
30	MR głowy + spektroskopia ze wzmocnieniem kontrastowym	1 270 zł
31	MR głowy bez wzmocnienia kontrastowego	680 zł
32	MR głowy ze wzmocnieniem kontrastowym	940 zł
33	MR gruczoł krokowy bez wzmocnienia kontrastowego	850 zł
34	MR gruczoł krokowy ze wzmocnieniem kontrastowym	1 190 zł
35	MR Jama brzuszna + MRCP bez wzmocnienia kontrastowego	1 040 zł
36	MR Jama brzuszna + MRCP z kontrastem hepatotropowym	1 470 zł
37	MR Jama brzuszna + MRCP ze wzmocnieniem kontrastowym	1 490 zł
38	MR Jama brzuszna bez wzmocnienia kontrastowego	910 zł
39	MR jama brzuszna z kontrastem hepatotropowym	1 390 zł
40	MR jamy brzusznej bez i ze wzmocnieniem kontrastowym	1 320 zł
41	MR klatki piersiowej bez wzmocnienia kontrastowego	860 zł
42	MR klatki piersiowej ze wzmocnieniem kontrastowym	1 140 zł
43	MR kolano bez wzmocnienia kontrastowego	780 zł
44	MR kolano ze wzmocnieniem kontrastowym	1 040 zł
45	MR kończyny dolnej bez wzmocnienia kontrastowego	970 zł
46	MR kończyny dolnej ze wzmocnieniem kontrastowym	1 310 zł
47	MR kończyny górnej bez wzmocnienia kontrastowego	970 zł
48	MR kończyny górnej ze wzmocnieniem kontrastowym	1 180 zł
49	MR kręgosłup lędźwiowy	540 zł
50	MR kręgosłup lędźwiowy + stawy krzyżowo-biodrowe bez wzmocnienia kontrastowego	1 070 zł
51	MR kręgosłup lędźwiowy + stawy krzyżowo-biodrowe ze wzmocnieniem kontrastowym	1 400 zł
52	MR kręgosłup lędźwiowy bez wzmocnienia kontrastowego	480 zł

Uwaga! Badania MR wykonywane są tylko dla pacjentów nieubezpieczonych przyjętych do Szpitala (w tym również do Szpitalnego Oddziału Ratunkowego -SOR) w trybie nagłym (w przypadku zagrożenia życia i zdrowia pacjenta).

53	MR kręgosłup lędźwiowy ze wzmocnieniem kontrastowym	740 zł
54	MR kręgosłup piersiowy + lędźwiowy bez wzmocnienia kontrastowego	930 zł
55	MR kręgosłup piersiowy + lędźwiowy ze wzmocnieniem kontrastowym	1 750 zł
56	MR kręgosłup piersiowy bez wzmocnienia kontrastowego	620 zł
57	MR kręgosłup piersiowy ze wzmocnieniem kontrastowym	740 zł
58	MR kręgosłup szyjny	540 zł
59	MR kręgosłup szyjny + bark bez kontrastu	1 360 zł
60	MR kręgosłup szyjny + bark z kontrastem	1 710 zł
61	MR kręgosłup szyjny + lędźwiowy bez wzmocnienia kontrastowego	990 zł
62	MR kręgosłup szyjny + lędźwiowy ze wzmocnieniem kontrastowym	1 360 zł
63	MR kręgosłup szyjny + piersiowy + lędźwiowy bez wzmocnienia kontrastowego	1 720 zł
64	MR kręgosłup szyjny + piersiowy + lędźwiowy ze wzmocnieniem kontrastowym	2 200 zł
65	MR kręgosłup szyjny + piersiowy bez wzmocnienia kontrastowego	1 060 zł
66	MR kręgosłup szyjny + piersiowy ze wzmocnieniem kontrastowym	1 440 zł
67	MR kręgosłup szyjny bez wzmocnienia kontrastowego	540 zł
68	MR kręgosłup szyjny ze wzmocnieniem kontrastowym	740 zł
69	MR łokieć bez wzmocnienia kontrastowego	750 zł
70	MR łokieć ze wzmocnieniem kontrastowym	1 010 zł
71	MR miednica bez wzmocnienia kontrastowego	860 zł
72	MR miednica ze wzmocnieniem kontrastowym	1 150 zł
73	MR MRCP bez wzmocnienia kontrastowego	760 zł
74	MR nadgarstek bez wzmocnienia kontrastowego	780 zł
75	MR nadgarstek ze wzmocnieniem kontrastowym	1 010 zł
76	MR oczodoły bez wzmocnienia kontrastowego	740 zł
77	MR oczodoły ze wzmocnieniem kontrastowym	1 000 zł
78	MR odc. szyjny + lędźwiowy + bark bez kontrastu	1 840 zł
79	MR piersi bez wzmocnienia kontrastowego	960 zł
80	MR piersi ze wzmocnieniem kontrastowym	1 150 zł
81	MR przysadka ze wzmocnieniem kontrastowym	710 zł
82	MR ręki bez wzmocnienia kontrastowego	810 zł
83	MR ręki ze wzmocnieniem kontrastowym	1 080 zł
84	MR serca – badanie czynnościowe i morfologiczne bez wzmocnienia kontrastowego	960 zł
85	MR serca – badanie czynnościowe i morfologiczne ze wzmocnieniem kontrastowym	1 090 zł
86	MR spektroskopia bez wzmocnienia kontrastowego	740 zł
87	MR splot barkowy bez wzmocnienia kontrastowego	703 zł
88	MR splot barkowy ze wzmocnieniem kontrastowym	1 000 zł
89	MR splotu barkowego P plus staw barkowy P	1 500 zł
90	MR splotu barkowego L plus staw barkowy L	1 500 zł
91	MR st. biodrowe bez wzmocnienia kontrastowego	1 030 zł
92	MR st. biodrowe ze wzmocnieniem kontrastowym	1 310 zł

93	MR st. skokowy bez wzmocnienia kontrastowego	810 zł
94	MR st. skokowy ze wzmocnieniem kontrastowym	1 040 zł
95	MR st.krzyżowo - biodrowe bez wzmocnienia kontrastowego	710 zł
96	MR st.krzyżowo - biodrowe ze wzmocnieniem kontrastowym	970 zł
97	MR staw barkowy	780 zł
98	MR stawów skroniowo - żuchwowych bez wzmocnienia kontrastowego	900 zł
99	MR stawów skroniowo - żuchwowych ze wzmocnieniem kontrastowym	1 180 zł
100	MR stawu skokowego L plus stopa L	1 540 zł
101	MR stawu skokowego P plus stopa P	1 540 zł
102	MR stopa bez wzmocnienia kontrastowego	810 zł
103	MR stopa ze wzmocnieniem kontrastowym	1 040 zł
104	MR sutek z kontrastem	1 150 zł
105	MR szyi bez wzmocnienia kontrastowego	810 zł
106	MR szyi ze wzmocnieniem kontrastowym	1 100 zł
107	MR trzech okolic anatomicznych z kontrastem, innych niż kręgosłup	2 230 zł
108	MR trzech okolic anatomicznych, bez kontrastu, innych niż kręgosłup	1 790 zł
109	MR twarzoczaszki bez wzmocnienia kontrastowego	800 zł
110	MR twarzoczaszki ze wzmocnieniem kontrastowym	1 080 zł

Pracownia Rentgenowska

1	Rtg czaszki AP/PA+bok	120 zł
2	Rtg klatki piersiowej AP/PA	120 zł
3	Rtg klatki piersiowej PA/AP+bok	140 zł
4	Rtg klatki piersiowej bok	100 zł
5	Rtg klatki piersiowej celowane na szczyty płuc	110 zł
6	Rtg kręgosłupa szyjnego AP+bok	130 zł
7	Rtg kręgosłupa szyjnego skosy	130 zł
8	Rtg kręgosłupa lędźwiowego AP+bok	130 zł
9	Rtg kręgosłupa lędźwiowego skosy	130 zł
10	Rtg kręgosłupa lędźwiowego czynnościowe	130 zł
11	Rtg kręgosłupa piersiowego AP+bok	130 zł
12	Rtg łopatka AP	110 zł
13	Rtg łopatka AP+styczne	130 zł
14	Rtg miednica AP	110 zł
15	Rtg mostek bok	110 zł
16	Rtg mostek bok+skos	130 zł
17	Rtg nadgarstek AP+bok	110 zł
18	Rtg obojczyk AP	100 zł
19	Rtg palce ręki AP+bok	110 zł
20	Rtg podudzie AP+bok	110 zł
21	Rtg przedramienia AP+bok	110 zł
22	Rtg jamy brzusznej stojąc AP	110 zł
23	Rtg ręki AP+skos	110 zł
24	Rtg porównawcze rąk AP	120 zł

25	Rtg stopy AP+bok	120 zł
26	Rtg stopy AP+skos	120 zł
27	Rtg obie stopy stojąc AP+bok	140 zł
28	Rtg stopa porównawcze AP+bok	140 zł
29	Rtg osiowe rzepek	110 zł
30	Rtg stawu mostkowo-obończykowego	110 zł
31	Rtg stawu krzyżowo-biodrowego	110 zł
32	Rtg łokieć skosy	100 zł
33	Rtg barku AP	110 zł
34	Rtg biodra AP	110 zł
35	Rtg kolana skosy	110 zł
36	Rtg kolana AP+bok	130 zł
37	Rtg łokieć AP+bok	130 zł
38	Rtg barku AP+oś	130 zł
39	Rtg biodra AP+oś	130 zł
40	Rtg stawu skokowego AP+bok	130 zł
41	Rtg oba biodra AP	140 zł
42	Rtg obu kolan AP+bok	160 zł
43	Rtg twarzoczaszki PA/PA+bok	140 zł
44	Rtg zatok	100 zł
45	Rtg oczodołów AP	100 zł
46	Badania kontrastowe urografia	440 zł
47	Badania kontrastowe przełyku	320 zł
48	Pantomogram bez opisu - badanie nagrane na płycie CD	100 zł
49	CBCT - badanie nagrane na płycie CD	300 zł
50	Rtg cefalometryczne badanie nagrane na płycie CD	100 zł

Pracownia Tomografii Komputerowej 64 rzędowej B

1	TK KLP+jama brzuszna+miednica bez wzmocnienia kontrastowego	646 zł
2	TK KLP+jama brzuszna+miednica bez i ze wzmocnieniem kontrastowym	788 zł
3	TK głowa+twarzoczaszka+kręgosłup szyjny bez i ze wzmocnieniem kontrastowym	733 zł
4	TK głowa+szyja+KLP bez i ze wzmocnieniem kontrastowym	746 zł
5	TK szyja+KLP+jama brzuszna bez i ze wzmocnieniem kontrastowym	766 zł
6	TK szyja+KLP+jama brzuszna bez wzmocnienia kontrastowego	624 zł
7	TK szyja+KLP+jama brzuszna+miednica bez wzmocnienia kontrastowego	818 zł
8	TK głowa+szyja+KLP+jam brzuszna bez wzmocnienia kontrastowego	658 zł
9	TK szyja+KLP+jama brzuszna+miednica bez i ze wzmocnieniem kontrastowym	938 zł
10	TK głowa+szyja+KLP+jama brzuszna bez i ze wzmocnieniem kontrastowym	895 zł
11	TK głowa+szyja+KLP+jama brzuszna+miednica bez i ze wzmocnieniem kontrastowym	1 045 zł
12	TK głowa+szyja+KLP+jama brzuszna+miednica bez wzmocnienia kontrastowego	948 zł
13	TK kręgosłup C+TH+LS bez wzmocnienia kontrastowego	623 zł

Uwaga! Badania wykonywane są tylko dla pacjentów nieubezpieczonych przyjętych do Szpitala (w tym również do Szpitalnego Oddziału Ratunkowego) w trybie nagłym (w przypadku zagrożenia życia i zdrowia pacjenta).

Uwaga! Badania wykonywane są tylko dla pacjentów nieubezpieczonych przyjętych do Szpitala (w tym również do Szpitalnego Oddziału Ratunkowego) w trybie nagłym (w przypadku zagrożenia życia i zdrowia pacjenta).

14	TK kręgosłup C+TH+LS bez i ze wzmocnieniem kontrastowym	623 zł
15	TK jama brzuszna trójfazowa	443 zł
16	TK calcium score	260 zł
17	TK wirtualna koloskopia	461 zł
18	TK angio TK pnia płucnego (zatorowość)	428 zł
19	TK klatka piersiowa HRCT	324 zł
20	TK jama brzuszna bez wzmocnienia kontrastowego	324 zł
21	TK klatka piersiowa ze wzmocnieniem kontrastowym+wzmocnienie kontrastowe w przełyku	443 zł
22	TK głowa+szyja+KLP bez wzmocnienia kontrastowego	626 zł
23	TK głowa bez wzmocnienia kontrastowego	225 zł
24	TK klatka piersiowa ze wzmocnieniem kontrastowym	443 zł
25	TK szyja ze wzmocnieniem kontrastowym	379 zł
26	TK głowa ze wzmocnieniem kontrastowym	359 zł
27	TK ablacja zmiany ogniskowej pod kontrolą TK	1 605 zł
28	TK klatka piersiowa bez wzmocnienia kontrastowego	324 zł
29	TK miednica bez wzmocnienia kontrastowego	324 zł
30	TK szyja bez wzmocnienia kontrastowego	260 zł
31	TK twarzoczaszka ze wzmocnieniem kontrastowym	379 zł
32	TK perfuzja mózgu	396 zł
33	TK zatoki oboczne nosa bez wzmocnienia kontrastowego	245 zł
34	TK zatoki oboczne nosa ze wzmocnieniem kontrastowym	379 zł
35	TK kości skroniowe bez wzmocnienia kontrastowego	260 zł
36	TK kości skroniowe ze wzmocnieniem kontrastowym	339 zł
37	TK oczodoły bez wzmocnienia kontrastowego	245 zł
38	TK oczodoły ze wzmocnieniem kontrastowym	379 zł
39	TK miednica trójfazowa	443 zł
40	TK kończyna górna bez wzmocnienia kontrastowego	245 zł
41	TK kończyna dolna bez wzmocnienia kontrastowego	245 zł
42	TK kończyna górna ze wzmocnieniem kontrastowym	443 zł
43	TK kończyna dolna ze wzmocnieniem kontrastowym	443 zł
44	TK kręgosłup szyjny bez wzmocnienia kontrastowego	266 zł
45	TK kręgosłup piersiowy bez wzmocnienia kontrastowego	266 zł
46	TK kręgosłup lędźwiowy bez wzmocnienia kontrastowego	266 zł
47	TK kręgosłup szyjny ze wzmocnieniem kontrastowym	379 zł
48	TK kręgosłup piersiowy ze wzmocnieniem kontrastowym	379 zł
49	TK kręgosłup lędźwiowy ze wzmocnieniem kontrastowym	379 zł
50	TK Angio TK naczyń dogłowych tętnicza (w tym łuk aorty)	428 zł
51	TK Angio TK naczyń dogłowych tętnicza i żylna	473 zł
52	TK angio TK naczyń k.górnych tętnicza	488 zł
53	TK angio TK naczyń k.górnych tętnicza i żylna (w tym przetoki)	488 zł
54	TK angio TK aorty piersiowej	451 zł
55	TK angio TK aorty brzusznej (w tym TT trzewne i nerkowe)	466 zł
56	TK angio TK TT wewnątrzczaszkowych	466 zł

Uwaga! Badania wykonywane są tylko dla pacjentów nieubezpieczonych przyjętych do Szpitala (w tym również do Szpitalnego Oddziału Ratunkowego) w trybie nagłym (w przypadku zagrożenia życia i zdrowia pacjenta).

57	Angio TK naczyń żylnych mózgowia (sinusografia)	466 zł
58	Angio TK tętnic i żył mózgowia	423 zł
59	TK tt wieńcowe	527 zł
60	TK badania funkcjonalne, perfuzja	562 zł
61	TK trauma scan	1 112 zł
62	TK serce prospektywnie	515 zł
63	TK głowa + twarzoczaszka bez wzmocnienia kontrastowego	504 zł
64	TK głowa + twarzoczaszka bez i ze wzmocnieniem kontrastowym	532 zł
65	TK głowa + zatoki bez wzmocnienia kontrastowego	504 zł
66	TK głowa + zatoki bez i ze wzmocnieniem kontrastowym	509 zł
67	TK głowa + kości skroniowe (uszy) bez wzmocnienia kontrastowego	390 zł
68	TK głowa + kości skroniowe (uszy) bez i ze wzmocnieniem kontrastowym	531 zł
69	TK twarzoczaszka + oczodoły bez wzmocnienia kontrastowego	410 zł
70	TK twarzoczaszka + oczodoły bez i ze wzmocnieniem kontrastowym	529 zł
71	TK głowa + szyja bez wzmocnienia kontrastowego	431 zł
72	TK głowa + szyja bez i ze wzmocnieniem kontrastowym	573 zł
73	TK głowa + KLP bez wzmocnienia kontrastowego	454 zł
74	TK głowa + KLP bez i ze wzmocnieniem kontrastowym	618 zł
75	TK szyja + KLP bez wzmocnienia kontrastowego	474 zł
76	TK szyja + KLP bez i ze wzmocnieniem kontrastowym	616 zł
77	TK HRCT + KLP ze wzmocnieniem kontrastowym	593 zł
78	TK szyja (kontrast w przetyku) + KLP bez i ze wzmocnieniem kontrastowym	593 zł
79	TK KLP + jama brzuszna bez wzmocnienia kontrastowego	496 zł
80	TK jama brzuszna + miednica bez wzmocnienia kontrastowego	496 zł
81	TK jama brzuszna + miednica bez i ze wzmocnieniem kontrastowym	616 zł
82	TK KLP + jama brzuszna bez i ze wzmocnieniem kontrastowym	616 zł
83	TK jama brzuszna + miednica ze wzmocnieniem kontrastowym + faza urograficzna	616 zł
84	TK kręgosłup C+TH bez wzmocnienia kontrastowego	410 zł
85	TK kręgosłup C+TH ze wzmocnieniem kontrastowym	593 zł
86	TK kręgosłup TH+LS bez wzmocnienia kontrastowego	474 zł
87	TK kręgosłup LS + miednica bez wzmocnienia kontrastowego	431 zł
88	TK 2 dowolne stawy (ramienne, łokciowe, rąk, biodrowe, kolanowe, skokowe, stóp)	474 zł
89	TK kręgosłup TH+LS bez i ze wzmocnieniem kontrastowym	593 zł
90	TK kręgosłup LS+miednica bez i ze wzmocnieniem kontrastowym	593 zł
91	TK miednica + stawy biodrowe ze wzmocnieniem kontrastowym	593 zł
92	TK miednica + stawy biodrowe bez wzmocnienia kontrastowego	581 zł
93	TK głowa + TT domózgowe	596 zł
94	TK angio TT domózgowe + spływ żylny(sinusografia)	616 zł
95	Angio TT łuku aorty piersiowej + TT domózgowe	638 zł
96	Angio spływ żylny żż szyjnych + angio ż.główniej górnej	616 zł
97	Angio TK pnia płucnego + KLP	616 zł
98	Angio TK aorty piersiowej i brzusznej	638 zł

Uwaga! Badania wykonywane są tylko dla pacjentów nieubezpieczonych przyjętych do Szpitala (w tym również do Szpitalnego Oddziału Ratunkowego) w trybie nagłym (w przypadku zagrożenia życia i zdrowia pacjenta).

99	TK angio TK żyły głównej dolnej i górnej	593 zł
100	Angio TK aorty brzusznej i kończyn dolnych	593 zł
101	Angio TK aorty piersiowej i TT kończyn górnych	593 zł
102	TK głowa+twarzoczaszka+kości skroniowe bez wzmocnienia kontrastowego	562 zł
103	TK głowa+twarzoczaszka+kości skroniowe bez i ze wzmocnieniem kontrastowym	682 zł
104	TK głowa+twarzoczaszka+szyja bez wzmocnienia kontrastowego	626 zł
105	TK głowa+twarzoczaszka+szyja ze wzmocnieniem kontrastowym	746 zł
106	TK głowa+twarzoczaszka+kręgosłup szyjny bez wzmocnienia kontrastowego	626 zł
107	TK drenaż zbiorników płynowych jamy brzusznej pod kontrolą TK	1 031 zł
108	TK biopsja narządów jamy brzusznej pod kontrolą TK	650 zł
109	TK enterokliza TK	921 zł
110	TK twarzoczaszka bez wzmocnienia kontrastowego	260 zł
111	TK TAVI	708 zł
Pracownia Tomografii Komputerowej 64 rzędowej A		
1	Angio CT z kontrastem pojedynczej okolicy ciała	700 zł
2	CT tętnic wieńcowych	900 zł
3	CT calcium score	400 zł
4	CT głowy	450 zł
5	CT twarzoczaszki	500 zł
6	CT zatok obocznych nosa	450 zł
7	CT piramid kości skroniowych (CT uszu)	450 zł
8	CT oczodołów	450 zł
9	CT nosogardła z kontrastem	600 zł
10	CT krtani z kontrastem	600 zł
11	CT szyi z kontrastem	600 zł
12	CT jamy brzusznej	550 zł
13	CT miednicy mniejszej	550 zł
14	CT klatki piersiowej	550 zł
15	CT klatki piersiowej HRCT	450 zł
16	CT kości (jedna okolica anatomiczna)	450 zł
17	CT stawów (jeden staw)	450 zł
18	CT kończyny (jedna okolica anatomiczna)	450 zł
19	CT odcinka szyjnego kręgosłupa	450 zł
20	CT odcinka piersiowego kręgosłupa	450 zł
21	CT odcinka lędźwiowego kręgosłupa	450 zł
22	Kontrast dożylny (do 50 ml)	180 zł
23	Kontrast dożylny (powyżej 50 ml)	240 zł
24	Rekonstrukcje 3D	110 zł
25	Dodatkowa płyta CD z nagraniem badaniem	15 zł
Uwaga! Wyżej wymienione usługi dotyczą badań wykonywanych w Pracowni Tomografii Komputerowej 64 rzędowej A		

Pracownia Mammograficzna

Lp.	Nazwa usługi	Cena
1	Biopsja cienkoigłowa pod kontrolą USG z oceną patomorfologiczną	600 zł
2	Biopsja gruboigłowa pod kontrolą USG z oceną patomorfologiczną	1 100 zł
3	Mammografia (jedna pierś)	150 zł
4	Mammografia (obie piersi)	300 zł
5	Mammografia zdjęcie powiększone	150 zł
6	USG piersi	300 zł

Pracownia Radiologii Zabiegowej

Lp.	Nazwa usługi	Cena
1	Arteriografia mózgowa (ATM)/n	2 760 zł
2	Biopsja - angiograf	1 610 zł
3	Cewnikowanie zatok skalistych - zabieg duży	9 630 zł
4	Cewnikowanie zatok skalistych - zabieg mały	6 560 zł
5	Chemoembolizacja przezcewnikowa nowotworów złośliwych	8 970 zł
6	Embolizacja przezcewnikowa krwawień/urazów naczyń/tętniaków	9 240 zł
7	Embolizacja przezcewnikowa malformacji tętniczo-żylnych mózgu (spirale/klej) - duży zabieg	50 120 zł
8	Embolizacja przezcewnikowa malformacji tętniczo-żylnych mózgu (spirale/klej) - mały zabieg	39 510 zł
9	Embolizacja przezcewnikowa nowotworów złośliwych np. guz nerki, wątroby, tarczycy (zabieg mały)	7 810 zł
10	Embolizacja przezcewnikowa nowotworów złośliwych np. guz nerki, wątroby, tarczycy (zabieg duży)	9 580 zł
11	Embolizacja przezcewnikowa przetoki szyjno-jamistej	41 780 zł
12	Embolizacja przezcewnikowa tętniaka mózgu - 2/3 spirale	29 030 zł
13	Embolizacja przezcewnikowa tętniaka mózgu - 4/5 spiral	34 940 zł
14	Embolizacja przezcewnikowa tętniaka mózgu tętniaków mózgu - 6/7 spiral + stent	71 050 zł
15	Embolizacja przezcewnikowa tętniaka mózgu tętniaków mózgu - 8/9 spiral + stent	81 330 zł
16	Embolizacja przezcewnikowa tętniaków mózgu - 10 spiral + stent	87 070 zł
17	Embolizacja przezcewnikowa tętniaka olbrzymiego mózgu - 6/7 spiral	42 180 zł
18	Embolizacja przezcewnikowa tętniaka olbrzymiego mózgu - 8/9 spiral	50 080 zł
19	Embolizacja przezcewnikowa tętniaka olbrzymiego mózgu - 10 spiral	52 450 zł
20	Embolizacja przezcewnikowa tętniaków mózgu z remodelingiem balonowym - 2/3 spirale	37 020 zł
21	Embolizacja przezcewnikowa tętniaków mózgu z remodelingiem balonowym - 4/5 spiral	41 720 zł
22	Embolizacja przezcewnikowa tętniaków mózgu z remodelingiem balonowym - 6/7 spiral	47 710 zł
23	Embolizacja przezcewnikowa tętniaków mózgu z remodelingiem balonowym - 8/9 spiral	57 550 zł

24	Embolizacja przezcewnikowa tętniaków mózgu z remodelingiem balonowym - 10 spiral	58 000 zł
25	Embolizacja przezcewnikowa żyłaków powrózka nasiennego/żyłaków miednicy mniejszej	10 990 zł
26	Flebografia głowy /szyi	3 700 zł
27	Implantacja stentu do tętnicy mózgowej	52 050 zł
28	Implantacja urządzenia zamykającego tętniaka mózgowego	84 390 zł
29	Leczenie tętniaków mózgu stentem modyfikującym przepływ - "flow diverter"	47 800 zł
30	Podanie ITR-90	66 770 zł
31	Przetoka wrotno-systemowa (TIPS)	19 460 zł
32	Przezcewnikowa aspiracja naczyń mózgowych w udarze	17 060 zł
33	Przezcewnikowa trombektomia mechaniczna naczyń mózgowych	24 340 zł
34	Przezcewnikowa trombektomia mechaniczna naczyń mózgowych z implantacją stentu	34 230 zł
35	Przeznaczeniowa implantacja stentu do tętnicy domózgowej z neuroprotekcją	13 490 zł
36	Przygotowanie do podania ITR-90	11 260 zł
37	Termochemoablacja - zabieg duży	17 490 zł
38	Termochemoablacja - zabieg mały	15 160 zł

Zakład Patomorfologii

Lp.	Nazwa usługi	Cena
1	Ocena histopatologiczna materiału tkankowego (biopsyjnego) - cena za wykonanie i ocenę preparatu histopatologicznego z 1 wycinka (błoczka) parafinowego pobranego z nadesłanego materiału biopsyjnego	90 zł
2	Cytologia ginekologiczna (barwienie i ocena) od 1 pacjenta	35 zł
3	Ocena materiału z biopsji aspiracyjna cienkoigłowa (tylko ocena preparatów)	120 zł
4	Płyn z jamy ciała - opracowanie i badanie materiału cytologicznego (rozmary)	80 zł
5	Materiał z dróg oddechowych (plwocina, szczotka) - opracowanie i badanie materiału cytologicznego (rozmary)	80 zł
6	Materiał z dróg moczowych - opracowanie i badanie materiału cytologicznego (rozmary)	80 zł
7	Autopsja / sekcja zwłok (wykonanie, pobranie wycinków, napisanie rozpoznania i protokołu)	2 000 zł
8	Badania fluoroscencyjne i immunofluoroscencyjne BAL, prątki kwasoodporne	150 zł
9	Badania morfometryczne (komputerowa ocena obrazu mikroskopowego); opracowanie 1 badania bez analizy statystycznej	300 zł
10	Badania patomorfologiczne metodą hybrydyzacji in situ - FISH	800 zł
11	Badanie histopatologiczne wycinków pobranych podczas autopsji (średnio 10 wycinków)	700 zł
12	Badanie immunohistochemiczne (z użyciem 1 przeciwciała) - wykonanie preparatu z oceną	130 zł

13	Badanie immunohistochemiczne ER, PR i HER2 i Ki67 - wykonanie preparatów z oceną	490 zł
14	Badanie immunohistochemiczne HER2 - wykonanie preparatu z oceną	200 zł
15	Badanie pośmiertne z opisem zmian dla potrzeb orzecznictwa sądowo-lekarskiego	1 300 zł
16	Badanie śródoperacyjne - INTRA (wykonanie preparatów i ocena)	300 zł
17	Badanie znamion skórnych (cena za ocenę jednej zmiany)	100 zł
18	Barwienie dodatkowe AG-NOR	200 zł
19	Barwienie dodatkowe na grzyby i pasożyty - metodą Grocott'a	70 zł
20	Barwienie dodatkowe ZEIHLE NELSEN	70 zł
21	Barwienie podstawowe HE w preparatach mrożonych i hodowlach komórkowych - z oceną preparatów	120 zł
22	Biopsja aspiracyjna cienkoigłowa pod kontrolą USG (wykonanie nakłucia przez patologa, wykonanie preparatów i ocena) W podana kwotę nie wlicza się kosztów badania USG, CT, ewentualnie RTG	200 zł
23	Konsultacja preparatów cytologicznych dostarczonych z zewnątrz	120 zł
24	Konsultacja preparatów dostarczonych, nie wymagających dodatkowego skrojenia i barwienia	200 zł
25	Przygotowanie materiałów tkankowych operacyjnych do obróbki histologicznej	40 zł
26	Przygotowanie preparatów i ocena metodą immunofluorescencji bezpośredniej	300 zł
27	Przygotowanie skrawka parafinowego na szkiełku pokrytym Silanem	15 zł
28	Przygotowanie skrawków parafinowych do ekstrakcji DNA	50 zł
29	Przygotowanie skrawków parafinowych do ekstrakcji RNA	50 zł
30	Przygotowanie zawiesiny komórkowej do badania subpopulacji limfocytów metoda cytometrii przepływowej	50 zł
31	Opracowanie tkanki wymagającej technik specjalnych (odmienne utrwalenie, przeprowadzenie, odwapnienie) np. kość, mięsień (cena za obróbkę z oceną 1 bloczka barwionego HE)	160 zł
32	Wykonanie i ocena jednego barwienia histochemicznego	60 zł
33	Wykonanie dokumentacji fotograficznej materiału w mikroskopie świetlnym (cena za 1 fotografię)	60 zł
34	Wykonanie skanu preparatu mikroskopowego	100 zł
35	Wypożyczenie sali sekcyjnej dla przeprowadzenia autopsji	350 zł
36	Przechowywanie zwłok noworodka/płodu w chłodni - 1 doba	60 zł
37	Przechowywanie zwłok dorosłej osoby w chłodni - 1 doba	60 zł
Wykonanie badań histopatologicznych bez oceny patomorfologa:		
38	Biopsja jednoblokowa standardowa - cena za wykonanie preparatu histopatologicznego z 1 wycinka (bloczka) parafinowego pobranego z nadesłanego materiału biopsyjnego	25 zł
39	Barwienie pojedynczego preparatu histologicznego lub cytologicznego + zamknięcie	15 zł
40	Wykonanie barwienia immunohistochemicznego - bez oceny preparatów	100 zł
41	Wykonanie jednego barwienia histochemicznego - bez oceny preparatów	30 zł

42	Opracowanie tkanki wymagającej technik specjalnych (odmienne utrwalenie, przeprowadzenie, odwapnienie) np. kość, mięsień (cena za obróbkę bez oceny)	100 zł
43	Wykonanie barwienia HE na preparacie mrożonym lub hodowli komórkowej	80 zł
44	Dodatkowe skrojenie bloku i barwienie HE (dot. badania konsultacyjnego)	40 zł
Oddział Ekspertyz Sądowo - Lekarskich		
45	Cena netto za godzinę pracy biegłego każdej specjalności w ramach pracy niezbędnej dla wydania opinii sądowo - lekarskiej Podstawa prawna: 1. Ustawa z dnia 28 lipca 2005 r. o kosztach sądowych w sprawach cywilnych (Dz.U.2014.1025 j.t. z późn. zm.), 2. Rozporządzeniem Ministra Sprawiedliwości z dnia 30 kwietnia 2013 r. w sprawie określenia stawek wynagrodzenia biegłych, taryf zryczałtowanych oraz sposobu dokumentowania wydatków niezbędnych dla wydania opinii w postępowaniu cywilnym (Dz.U.2013.518), 3. Uchwała Sądu Najwyższego z dnia 21 października 2015 r. III CZP 59/15.	500 zł
46	Obdukcja	400 zł

Zakład Transfuzjologii Klinicznej

Lp.	Nazwa usługi	Cena
Pracownia Serologii Transfuzjologicznej		
1	Grupa krwi wynik niepotwierdzony - jedno oznaczenie	55 zł
2	Grupa krwi wynik potwierdzony - dwa oznaczenia	100 zł
3	Wykrywanie aloprzeciwciał odpornościowych	50 zł
4	Identyfikacja aloprzeciwciał odpornościowych	200 zł
5	BTA	40 zł
6	Oznaczenie miana przeciwciał naturalnych anty-A i anty -B w klasie IgG i IgM	90 zł
7a	Próba zgodności serologicznej: zakres badań przed każdym przetoczeniem krwi i próba zgodności z 1 jednostką krwi	70 zł
7b	Próba zgodności serologicznej: z kolejną jednostką krwi w ramach 1 skierowania	20 zł
8	Próba zgodności serologicznej z dwoma jednostkami krwi po leczeniu Daratumumabem	660 zł
9	Oznaczenie fenotypu Rh + K	50 zł
10	Genotyp w zakresie antygenów krwinki czerwonej	750 zł
Pracownia Immunologii Klinicznej		
1	ANA/ENA Western blot	255 zł
2	Badanie autoprzeciwciał przeciwko kardiolipinom (ACA) klasy IgG, IgM, IgA	180 zł
3	Badanie ilościowe mRNA BCR/ABL - transkrypt p210	700 zł
4	Bakteryjny panel oddechowy - Chlamydia pn., Mycoplasma pn., Legionella pneumophila - wykrywanie DNA	460 zł
5	BKV - polimawirus oznaczenie ilościowe (PCR)	472 zł
6	C1- Inhibitor esterazy (pomiar poziomu funkcjonalnego czynnego białka C1-INH)	205 zł

7	c-ANCA (PR3) ELISA	175 zł
8	Chlamydia pneumoniae IgG, IgM, IgA - oznaczenie przeciwciał	150 zł
9	Chlamydia trachomatis IgG, IgM, IgA - oznaczenie przeciwciał	225 zł
10	CMV - DNA oznaczenie ilościowe (PCR)	290 zł
11	EBV - WB (met. Western Blot) - potwierdzenie obecności specyficznych przeciwciał przeciw EBV	345 zł
12	EBV-DNA oznaczenie ilościowe (PCR)	355 zł
13	EPO - stężenie erytropoetyny	200 zł
14	GeneXpert MTB/RIF	270 zł
15	HBV DNA oznaczenie ilościowe (PCR)	310 zł
16	HCV - RNA oznaczenie ilościowe (PCR)	310 zł
17	HIV-RNA oznaczenie jakościowe (PCR)	331 zł
18	Koronawirus COVID-19 (met. Real Time-PCR)	183 zł
19	Krztusiec (Bordetella pertussis) IgA, IgG - oznaczenie przeciwciał	155 zł
20	LKM1 oznaczenie p/c przeciw mikrosomom nerki i wątroby	245 zł
21	Mycoplasma pneumoniae IgG, IgM, IgA - oznaczenie przeciwciał	151 zł
22	p-ANCA (MPO) ELISA	176 zł
23	Panel Grypa A/B/RSV - wykrywanie RNA	470 zł
24	Panel wykrywający zapalenie opon mózgowo-rdzeniowych - N.meningitidis, S.pneumoniae, H. influenza	490 zł
25	Przeciwciała anty-SARS-CoV-2 w klasie IgG	160 zł
26	Przeciwciała anty-SARS-CoV-2 w klasie IgM/IgA	165 zł
27	QuantiFERON TB Gold	325 zł
28	tTg -A transglutaminaza tkankowa IgA - badanie przeciwciał	141 zł
29	Yersinia enterocolitica IgG, IgA, IgM - oznaczenie przeciwciał	220 zł
30	Wykrywanie materiału genetycznego C.trachomatis, N. gonorrhoeae, M. genitalium, T. vaginalis	435 zł
31	Wykrywanie mutacji V617F/c.1849G>T w genie JAK2 exon 14, metodą Real-Time PCR	310 zł
32	Oznaczanie C1q składnika dopełniacza metodą ELISA	190 zł
33	Oznaczanie C3d składnika dopełniacza metodą ELISA	190 zł
34	Oznaczanie stężenia inhibitora C1 metodą ELISA	250 zł
35	Ilościowe oznaczanie materiału genetycznego wirusa HEV metodą Real-Time PCR	345 zł
36	Ilościowe oznaczanie materiału genetycznego Toxoplasma gondi metodą Real-Time PCR	285 zł
37	Oznaczanie materiału genetycznego wariantu wirusa HSV 1 i 2 metodą Real-Time PCR	305 zł
38	Ilościowe oznaczanie materiału genetycznego wirusa HSV 1 metodą Real-Time PCR	285 zł
39	Ilościowe oznaczanie materiału genetycznego wirusa HSV 2 metodą Real-Time PCR	285 zł
40	Wykrywanie materiału genetycznego C.trachomatis, N. gonorrhoeae w moczu	220 zł
41	Wykrywanie mutacji H63D i C282Y genu HFE metodą qPCR	585 zł
42	Wykrywanie mutacji S65C genu HFE metodą qPCR	670 zł

43	Wykrywanie genu fuzyjnego BCR-ABL1 - diagnostyka różnicowa transkryptu p190, p210 i p230 metodą RT-qPCR	600 zł
44	Wykrywanie genu fuzyjnego PML-RARA - diagnostyka różnicowa transkryptu L,S,V metodą RT-qPCR	780 zł
45	Test do ilościowego oznaczania genu PML-RARA V metodą RT-qPCR	450 zł
46	Test do ilościowego oznaczania genu PML-RARA L metodą RT-qPCR	450 zł
47	Test do ilościowego oznaczania genu PML-RARA S metodą RT-qPCR	450 zł
48	Test do wykrywania 46 genów fuzyjnych metodą RT-qPCR	1 400 zł
49	Test do wykrywania 30 genów fuzyjnych metodą RT-qPCR	1 200 zł
50	Test do ilościowego oznaczania materiału genetycznego VZV metodą qPCR	300 zł
51	Test do jakościowego wykrywania materiału genetycznego 24 typów HPV metodą qPCR	320 zł
Ośrodek Dawców Szpiku, Pracownia Badań Zgodności Tkankowej		
1	Genotypowanie HLA-A,B,DR - niska rozdzielczość	650 zł
2	Genotypowanie HLA-A,B,C,DRB1 - niska rozdzielczość	750 zł
3	Genotypowanie HLA-A,B,C,DRB1,DQB1 - niska rozdzielczość	800 zł
4	Genotypowanie HLA-A* - niska rozdzielczość	280 zł
5	Genotypowanie HLA-B* - niska rozdzielczość	280 zł
6	Genotypowanie HLA-C* - niska rozdzielczość	280 zł
7	Genotypowanie HLA-DRB1* - niska rozdzielczość	380 zł
8	Genotypowanie HLA-DQB1* - niska rozdzielczość	280 zł
9	Genotypowanie HLA-A* - wysoka rozdzielczość	600 zł
10	Genotypowanie HLA-B* - wysoka rozdzielczość	600 zł
11	Genotypowanie HLA-C* - wysoka rozdzielczość	600 zł
12	Genotypowanie HLA-DRB1* - wysoka rozdzielczość	650 zł
13	Genotypowanie HLA-DQB1* - wysoka rozdzielczość	500 zł
14	Genotypowanie HLA-DPB1* - wysoka rozdzielczość	700 zł
15	Genotypowanie HLA-DRB3* - wysoka rozdzielczość	300 zł
16	Genotypowanie HLA-DRB4* - wysoka rozdzielczość	300 zł
17	Genotypowanie HLA-DRB5* - wysoka rozdzielczość	300 zł
18	Genotypowanie HLA metodą NGS (sekwencjonowanie) - A,B,C,DRB1,DRB3/4/5,DQA1,DQB1,DPA1,DPB1	600 zł
19	Genotypowanie HLA DQ2/DQ8 - predyspozycja w kierunku celiakii	350 zł
20	Genotypowanie HLA B*27 - niska rozdzielczość	200 zł
21	Genotypowanie HLA B*5 - niska rozdzielczość	300 zł
22	Chimeryzm potransplantacyjny - genotypowanie (poszukiwanie układu do monitorowania)	1 400 zł
23	Chimeryzm potransplantacyjny - monitorowanie po przeszczepieniu	550 zł
24	Chimeryzm potransplantacyjny w limfocytach T- monitorowanie po przeszczepieniu	600 zł
25	Oznaczenie stężenia cytokin: Panel 9 cytokin: IL-1β, IL-2, IL-4, IL-5, IL-6, IL-8, IL-10, IL-12p70, TNF A, LUMINEX	300 zł
26	Oznaczenie swoistości przeciwciał anti-HLA - badanie przesiewowe (screen)	250 zł
27	Oznaczenie swoistości przeciwciał anti-HLA - klasa I	850 zł

28	Oznaczenie swoistości przeciwciał anty-HLA - klasa I - ocena cytotoksyczności w teście C1Q	1 000 zł
29	Oznaczenie swoistości przeciwciał anty-HLA - klasa II	850 zł
30	Oznaczenie swoistości przeciwciał anty-HLA - klasa II - ocena cytotoksyczności w teście C1Q	1 000 zł
31	Próba krzyżowa - do haploidentycznego przeszczepu komórek krwiotwórczych	200 zł
32	Test limfocytotoksyczny	700 zł
33	Genotypowanie cytokin (TNF, TGF, IL10, IL6, INF)	250 zł
34	Genotypowanie KIR - specyficzności alleliczne genów kodujących receptory hamujące i atakujące komórki NK	400 zł
Pozostałe usługi		
1	Zabieg erytroferezy leczniczej	2 271 zł
2	Lecniczy upust krwi	609 zł
3	Krople do oczu z surowicy autologicznej	450 zł

Zakład Diagnostyki Laboratoryjnej

Lp.	Nazwa usługi	Cena
Pracownia Analityki Ogólnej, Białek i Alergenów		
1	17-OH Progesteron (met. ELISA)	56 zł
2	Albumina w moczu	28 zł
3	Alfa 1 antytrypsyna	63 zł
4	Alfa 1 kwaśna glikoproteina	78 zł
5	Alfa 2 makroglobulina	75 zł
6	Androstendion (met. ELISA)	56 zł
7	Antystreptolizyna O - ASO	38 zł
8	Badanie kału - wykrywanie G.lamblia (met. immunochromatograficzna)	53 zł
9	Badanie kału - wykrywanie G.lamblia (met. mikroskopowa)	30 zł
10	Badanie kału - wykrywanie krwi utajonej	31 zł
11	Badanie kału - wykrywanie pasożytów	28 zł
12	Badanie kału - wykrywanie resztek pokarmowych	28 zł
13	Badanie na obecność owsików - met. przylepca celofanowego wg Grahama	26 zł
14	Badanie ogólne kału	44 zł
15	Badanie ogólne moczu	21 zł
16	Beta 2 mikroglobulina w moczu	70 zł
17	Beta 2 mikroglobulina w surowicy	67 zł
18	Białko amyloidu A	65 zł
19	Białko wiążące retinol	64 zł
20	C3 - składowa dopełniacza	52 zł
21	C4 - składowa dopełniacza	52 zł
22	Ceruloplazmina	50 zł
23	Chromogranina A (met.ELISA)	130 zł
24	Czynnik reumatoidalny RF (met. lateksowa -jakościowa)	31 zł
25	Czynnik reumatoidalny RF (met. nefelometryczna -ilościowa)	55 zł
26	d1 - Dermatoph. pt. (roztocza)	70 zł

27	d2 - Dermatoph. far. (roztocza)	70 zł
28	e1 - Kot	70 zł
29	e3 - Koń	70 zł
30	e4 - Sierść krowy	70 zł
31	e5 - Sierść psa	70 zł
32	e6 - Naskórek świnki morskiej	72 zł
33	e82 - Naskórek królika	93 zł
34	e84 - Naskórek chomika	93 zł
35	f1 - Białko jaja	70 zł
36	f10 - Nasiona sezamu	70 zł
37	f13 - Orzeszek ziemny	70 zł
38	f14 - Soja	70 zł
39	f2 - Mleko krowie	70 zł
40	f23 - Krab	73 zł
41	f24 - Krewetka	70 zł
42	f26 - Wieprzowina	70 zł
43	f27 - Wołowina	70 zł
44	f3 - Dorsz	70 zł
45	f33 - Pomarańcza	70 zł
46	f4 - Mąka pszenna	70 zł
47	f44 - Truskawka	70 zł
48	f49 - Jabłko	70 zł
49	f5 - Mąka żytnia	70 zł
50	f79 - Gluten	87 zł
51	f83 - Kurczak	70 zł
52	f85 - Seler	88 zł
53	f92 - Banan	87 zł
54	f93 - Kakao	87 zł
55	g12 - Żyto	71 zł
56	g3 - Kupkówka pospolita	71 zł
57	g6 - Tymotka łąkowa	71 zł
58	Haptoglobina	44 zł
59	i 208 - rApi m1 Phospholipase A2 Honey bee (Apis mellifera)	151 zł
60	i 209 - rVes v5 Common wasp (Vespula vulgaris)	152 zł
61	i 210 - r Pol d5 European Paper Wasp (Polistes dominulus)	152 zł
62	i 211 - rVes v1 Phospholipase A1 Common wasp (Vespula vulgaris)	152 zł
63	i1 - Pszczoła (Apis melifera / honey bee)	151 zł
64	i214 rApi m2, Honey bee	152 zł
65	i215 rApi m3, Honey bee	152 zł
66	i216 rApi m5, Honey bee	152 zł
67	i217 aApi m10, Honey bee	152 zł
68	i3 - Osa (Wespula spp. / common wasp)	153 zł
69	i75 - Szerszeń (Wespa crabro / europa hornet)	150 zł
70	Immunofiksacja-mocz	156 zł
71	Immunofiksacja-surowica	210 zł
72	Immunoglobulina A w surowicy	29 zł

73	Immunoglobulina D w surowicy	81 zł
74	Immunoglobulina E w surowicy	52 zł
75	Immunoglobulina G w moczu	38 zł
76	Immunoglobulina G w surowicy	33 zł
77	Immunoglobulina M w surowicy	33 zł
78	k82 - lateks	165 zł
79	Kalprotektyna w kale (met. ELISA)	135 zł
80	Kalprotektyna w surowicy (met. ELISA)	155 zł
81	Łańcuchy lekkie kappa w moczu	107 zł
82	Łańcuchy lekkie kappa w surowicy	120 zł
83	Łańcuchy lekkie lambda w moczu	105 zł
84	Łańcuchy lekkie lambda w surowicy	120 zł
85	m1 - Penicillium notatum	70 zł
86	m2 - Cladosporium herbarum	70 zł
87	m3 - Aspergillus fumigatus	70 zł
88	m5 - Drożdżak (Candida albicans)	70 zł
89	m6 - Alternaria alternata	70 zł
90	mx2 - Mieszanka pleśni	95 zł
91	Oznaczanie przeciwciał kiłowych w surowicy RPR CARBON	22 zł
92	Oznaczanie przeciwciał przeciw DNP w toczniu układowym SLE (met. lateksowa-jakościowa)	52 zł
93	P/c. p/jądrowe-PANEL CTD (U1RNP,Ro,La,Jo1,Sm,Scl70,Ce,dsDNA, Fibrylaryna,PCNA,Mi-2,Rib-P,RNAP-III)	112 zł
94	P/ciała anty - Scl 70 w klasie IgG	79 zł
95	P/ciała anty - Sm w klasie IgG	79 zł
96	P/ciała anty- dsDNA w klasie IgG	74 zł
97	P/ciała anty Jo1 w klasie IgG	75 zł
98	P/ciała anty La (SS-B) w klasie IgG	77 zł
99	P/ciała anty RNP-70 w klasie IgG	80 zł
100	P/ciała anty Ro (SS-A) w klasie IgG	77 zł
101	P/ciała antycentromerowe (CENP) w klasie IgG	113 zł
102	P/ciała antykardiolipinowe w klasie IgG	90 zł
103	P/ciała antykardiolipinowe w klasie IgM	130 zł
104	P/ciała p/B2-glikoproteinie I (Gb2) w klasie IgG	119 zł
105	P/ciała p/błonie podstawnej kłębuszków nerkowych (GBM) w klasie IgG	100 zł
106	P/ciała p/cyklicznemu cytrulinowemu peptydowi (CCP) w klasie IgG	100 zł
107	P/ciała p/Gliadynie (Agp) w klasie IgA	100 zł
108	P/ciała p/Gliadynie (Ggp) w klasie IgG	116 zł
109	P/ciała p/jądrowe ANA (PANEL w klasie IgG zawiera p/c: RNP70,Ro,La,Scl70,Jo1,Sm,CentromerB)	78 zł
110	P/ciała p/peroksydazie trzeciej cytoplazmy granulocytów (PR3) c ANCA w klasie IgG	90 zł
111	P/ciała p/Transglutaminazie tkankowej (Acy) w klasie IgA	90 zł
112	Prealbumina	120 zł
113	Profil alergologiczny Mleko w klasie IgE (met. Immunoblot)	155 zł
114	Profil alergologiczny Pyłki w klasie IgE (met. Immunoblot)	151 zł

115	Profil ANA/ENA 23 antygeny w klasie IgG (met. Immunoblot)	163 zł
116	Profil pediatr. Jaja, Mleko, Orzeszki, Brzoza w klasie IgE (met. Immunoblot)	192 zł
117	Profil pediatryczny w klasie IgE (met. Immunoblot)	153 zł
118	Profil pokarmowy w klasie IgE (met. Immunoblot)	160 zł
119	Profil wątrobowy (met. Immunoblot) (AMA-M2,M2-3E,Sp100,PML,gp210,LKM-1,LC-1,SLA/LP,Ro-52)	187 zł
120	Profil wziewny w klasie IgE (met. Immunoblot)	153 zł
121	Proteinogram (InterLab)	80 zł
122	Przeciwciała klasy IgG przeciwko antygenom Borrelia w surowicy (met. Immunoblot) - test potwierdzenia	193 zł
123	Przeciwciała klasy IgM przeciwko antygenom Borrelia w surowicy (met. Immunoblot) - test potwierdzenia	200 zł
124	Przeciwciała heterofilne w mononukleozie zakaźnej (met. lateksowa-jakościowa)	30 zł
125	Przeciwciała w klasie IgG przeciwko antygenom Borrelia w surowicy	72 zł
126	Przeciwciała w klasie IgM przeciwko antygenom Borrelia w surowicy	73 zł
127	Rozpuszczalny receptor transferyny	139 zł
128	t2 - Olcha	71 zł
129	t3 - Brzoza	71 zł
130	t4 - Leszczyna	71 zł
131	Test hemaglutynacyjny potwierdzenia kiły TPHA	68 zł
132	Transferyna	43 zł
133	Tryptaza w surowicy	151 zł
134	Ultraczułe CRP	66 zł
135	w6 - Bylica	71 zł
136	w9 - Babka lancetowata	71 zł
137	Wolne łańcuchy lekkie kappa w moczu	97 zł
138	Wolne łańcuchy lekkie kappa w surowicy	128 zł
139	Wolne łańcuchy lekkie lambda w moczu	115 zł
140	Wolne łańcuchy lekkie lambda w surowicy	103 zł
Pracownia Biochemii i Badań Pilnych		
141	Albumina (met. kolorymetryczna)	18 zł
142	Alfa-Amylaza w moczu	18 zł
143	Alfa-Amylaza w surowicy	19 zł
144	Alkohol etylowy	36 zł
145	Aminotransferaza alaninowa ALT	17 zł
146	Aminotransferaza asparaginianowa AST	17 zł
147	Amoniak	27 zł
148	Białko całkowite	16 zł
149	Białko C-reaktywne CRP	24 zł
150	Białko w moczu	14 zł
151	Bilirubina bezpośrednia	15 zł
152	Bilirubina całkowita	16 zł
153	Chlorki w moczu	14 zł
154	Chlorki w surowicy	16 zł
155	Cholesterol całkowity	16 zł

156	Cholesterol HDL	16 zł
157	Cholesterol LDL (met. bezpośrednia)	22 zł
158	Cystatyna C	66 zł
159	Dehydrogenaza mleczanowa w surowicy LDH	14 zł
160	Digoksyna	70 zł
161	Fosfataza alkaliczna ALP	17 zł
162	Fosforany (nieorganiczne) w moczu	14 zł
163	Fosforany (nieorganiczne) w surowicy	16 zł
164	Gamma-glutamylotransferaza GGT	18 zł
165	Gazometria krwi	21 zł
166	Glukoza doustny test tolerancji glukozy 50 g	40 zł
167	Glukoza doustny test tolerancji glukozy 75 g	40 zł
168	Glukoza w surowicy	15 zł
169	Hemoglobina glikowana HbA1c (%)	40 zł
170	Homocysteina	77 zł
171	Karbamazepina	58 zł
172	Kinaza kreatynowa CK	23 zł
173	Kinaza kreatynowa MB	34 zł
174	Kortyzol w surowicy	50 zł
175	Kreatynina w moczu	15 zł
176	Kreatynina w surowicy	16 zł
177	Kwas moczowy w moczu	14 zł
178	Kwas moczowy w surowicy	16 zł
179	Kwas walproinowy	57 zł
180	Lipaza	31 zł
181	Lit	43 zł
182	Magnez w moczu	16 zł
183	Magnez w surowicy	18 zł
184	Mocznik w moczu	14 zł
185	Mocznik w surowicy	15 zł
186	Osmolalność w moczu	20 zł
187	Osmolalność w osoczu	20 zł
188	Osmolalność w surowicy	20 zł
189	Potas w moczu	14 zł
190	Potas w surowicy	16 zł
191	Sód w moczu	15 zł
192	Sód w surowicy	16 zł
193	Test przesiewowy substancje psychoaktywne w moczu	148 zł
194	Triglicerydy	16 zł
195	Wankomycyna	82 zł
196	Wapń całkowity w surowicy	16 zł
197	Wapń w moczu	14 zł
198	Żelazo	18 zł
199	Żelazo całkowita zdolność wiązania żelaza TIBC	26 zł
200	Żelazo doustny test obciążenia żelazem	25 zł
201	Żelazo utajona zdolność wiązania żelaza UIBC	25 zł

Pracownia Hematologii i Hemostazy		
202	Aktywność anty-Xa heparyny	250 zł
203	Antykoagulant toczniowy LA	115 zł
204	Antytrombina AT	43 zł
205	Białko C (aktywność amidolityczna)	120 zł
206	Białko C (aktywność antykoagulacyjna)	131 zł
207	Białko S (aktywność)	129 zł
208	Białko S wolne (antygen)	110 zł
209	Czas częściowej tromboplastyny po aktywacji aPTT	20 zł
210	Czas protrombinowy PT (PT, wskaźnik Quicka, INR)	16 zł
211	Czas trombinowy TT	17 zł
212	Czynnik II (aktywność)	169 zł
213	Czynnik IX (aktywność)	101 zł
214	Czynnik V (aktywność)	85 zł
215	Czynnik VII (aktywność)	178 zł
216	Czynnik VIII (aktywność)	103 zł
217	Czynnik von Willebranda (aktywność kofaktorowa)	208 zł
218	Czynnik von Willebranda (antygen)	111 zł
219	Czynnik X (aktywność)	115 zł
220	Czynnik XI (aktywność)	103 zł
221	Czynnik XII (aktywność)	112 zł
222	Fibrynogen Fb	23 zł
223	Morfologia	16 zł
224	Morfologia krwi z różnicowaniem krwinek białych (z rozmazem)	22 zł
225	OB (na EDTA)	30 zł
226	Produkty degradacji fibryny (D-dimery)	54 zł
227	Retikulocyty z różnicowaniem według dojrzałości (met. automatyczna)	106 zł
228	Test korekcyjny aPTT	84 zł
229	Test korekcyjny PT	84 zł
Pracownia Immunochemii i Endokrynologii		
230	25-hydroksywitamina D	100 zł
231	ACTH hormon adrenokortykotropowy	61 zł
232	AFP alfa1-fetoproteina	45 zł
233	Antygen e wirusa zapalenia wątroby typu B	76 zł
234	Antygen gruczołu krokowego PSA całkowite	56 zł
235	Antygen HIV-1 i przeciwciała przeciw antygenowi HIV-1 i HIV-2	47 zł
236	Antygen karcinoembrionalny CEA	53 zł
237	Antygen nowotworowy CA 125	54 zł
238	Antygen nowotworowy CA 15-3	56 zł
239	Antygen nowotworowy CA 19-9	56 zł
240	Antygen powierzchniowy wirusa zapalenia wątroby typu B HBsAg	40 zł
241	Białko komórek nabłonkowych jądra 4 HE4	120 zł
242	C-peptyd	61 zł
243	Estradiol E2	56 zł
244	Ferrytyna	56 zł

245	FSH hormon folikulotropowy	54 zł
246	Globulina wiążąca hormony płciowe SHBG	74 zł
247	Insulina	54 zł
248	Insulinopodobny czynnik wzrostu-1 IGF-1	111 zł
249	Kalcitonina hCT	118 zł
250	Kwas foliowy	56 zł
251	LH hormon luteinizujący	54 zł
252	Ludzki hormon wzrostu hGH	71 zł
253	Natywna ludzka gonadotropina kosmówkowa + podjednostka B B-HCG	45 zł
254	Neuro swoista enolaza NSE	125 zł
255	N-końcowy propeptyd natriuretyczny typu B NT-proBNP	197 zł
256	Parathormon - hormon przytarczyc	61 zł
257	Progesteron	54 zł
258	Prokalcytonina PCT	163 zł
259	Prolaktyna PRL	56 zł
260	Przeciwciała IgG i IgM przeciw antygenowi rdzeniowemu wirusa zapalenia wątroby typu B Anty-HBc	71 zł
261	Przeciwciała IgG przeciw Toxoplasma gondii	47 zł
262	Przeciwciała IgG przeciw wirusowi cytomegalii CMV-IgG	59 zł
263	Przeciwciała IgG przeciw wirusowi różyczki Rubella IgG	61 zł
264	Przeciwciała IgM przeciw antygenowi rdzeniowemu wirusa zapalenia wątroby typu B Anty-HBc IgM	80 zł
265	Przeciwciała IgM przeciw Toxoplasma gondii	59 zł
266	Przeciwciała IgM przeciw wirusowi cytomegalii CMV-IgM	59 zł
267	Przeciwciała IgM przeciw wirusowi różyczki Rubella IgM	61 zł
268	Przeciwciała IgM przeciw wirusowi zapalenia wątroby typu A	92 zł
269	Przeciwciała MS przeciw receptorowi TSH Anty-TSHR	88 zł
270	Przeciwciała przeciw antygenowi e wirusa zapalenia wątroby typu B Anty-HBe	94 zł
271	Przeciwciała przeciw antygenowi powierzchniowemu wirusa zapalenia wątroby typu B Anty-HBs	41 zł
272	Przeciwciała przeciw tyreoglobulinie Anty-Tg	59 zł
273	Przeciwciała przeciw tyreoperoksydazie Anty-TPO	59 zł
274	Przeciwciała przeciw wirusowi zapalenia wątroby typu C Anty-HCV	56 zł
275	Siarczany dehydroepiandrosteronu DHEA-S	61 zł
276	Swoisty antygen sterczowy PSA wolne	67 zł
277	Testosteron	59 zł
278	Troponina T hs STAT	60 zł
279	Tyreoglobulina Tg	59 zł
280	Tyreotropina TSH	36 zł
281	Witamina B12	56 zł
282	Wolna trijodotyronina FT3	34 zł
283	Wolna tyroksyna FT4	34 zł
Pracownia Mikrobiologii		
284	Posiew- czystość mikrobiologiczna powierzchni	68 zł
285	Posiew - czystość mikrobiologiczna powietrza	72 zł

286	Posiew - kał w kierunku Campylobacter spp.	97 zł
287	Posiew - kał w kierunku antygeny Campylobacter spp.	100 zł
288	Posiew - kał w kierunku grzybów	67 zł
289	Posiew - kał w kierunku norowirusów genogrupy I i II	82 zł
290	Posiew - kał w kierunku Rota i Adenowirusów	50 zł
291	Posiew - kał w kierunku Salmonella spp., Shigella spp., Yersinia spp.	70 zł
292	Posiew - kał w kierunku toksyn Cl. difficile	111 zł
293	Posiew - kał w kierunku Yersinia spp.	66 zł
294	Posiew - kontrola jałowości różnorodnych materiałów	69 zł
295	Posiew - kontrola procesu sterylizacji	68 zł
296	Posiew - mocz	83 zł
297	Mocz w kierunku antygeny Legionella pneumophila	95 zł
298	Mocz w kierunku antygeny Streptococcus pneumoniae	261 zł
299	Posiew - nasienie	82 zł
300	Posiew - płwocina	82 zł
301	Posiew - ropa	104 zł
302	Posiew - różnorodne materiały w kierunku grzybów	77 zł
303	Posiew - wymaz w kierunku beztlenowców	74 zł
304	Posiew - wymaz z cewki moczowej	74 zł
305	Posiew - wymaz z dłoni na nosicielstwo Staphylococcus aureus MRSA	56 zł
306	Posiew - z gardła	71 zł
307	Posiew - z gardła na nosicielstwo Staphylococcus aureus MRSA	56 zł
308	Posiew - wymaz z jamy ustnej	71 zł
309	Posiew - wymaz z kanału szyjki macicy	81 zł
310	Posiew - wymaz z migdałka	75 zł
311	Posiew - wymaz z migdałka lewego	75 zł
312	Posiew - wymaz z migdałka prawego	75 zł
313	Posiew - wymaz z nosa	67 zł
314	Posiew - wymaz z nosa - strona lewa	67 zł
315	Posiew - wymaz z nosa - strona prawa	67 zł
316	Posiew - wymaz z nosa na nosicielstwo Staphylococcus aureus MRSA	56 zł
317	Wymaz z nosa w kierunku grypy	108 zł
318	Posiew - wymaz z odbytu podstawowy (KPC, MBL, OXA-48)	193 zł
319	Posiew - wymaz z odbytu rozszerzony (KPC, MBL, OXA-48, ESBL, MRSA, VRE)	210 zł
320	Posiew - wymaz z odleżyny	101 zł
321	Posiew - wymaz z oka	74 zł
322	Posiew - wymaz z oka lewego	74 zł
323	Posiew - wymaz z oka prawego	74 zł
324	Posiew - wymaz z owrzodzenia	101 zł
325	Posiew - wymaz z pachwiny na nosicielstwo Staphylococcus aureus MRSA	56 zł
326	Posiew - wymaz z pochwy	81 zł
327	Posiew - z pochwy/ odbytu w kierunku nosicielstwa Streptococcus agalactiae (GBS)	81 zł
328	Posiew - wymaz z rany	101 zł
329	Posiew - wymaz z ropnia	101 zł

330	Posiew - wymaz z ucha	70 zł
331	Posiew - wymaz z ucha lewego	70 zł
332	Posiew - wymaz z ucha prawego	70 zł
333	Posiew - wymaz ze spojówek	74 zł
334	Posiew - wymaz ze zmian skórnych	80 zł

Zakład Epidemiologii i Medycyny Tropikalnej - miejsce udzielania usług miasto Gdynia

Lp.	Nazwa usługi	Cena
1	Trzykrotne badanie mikroskopowe kału	99 zł
2	Jednokrotne badanie RT-PCR kału	80 zł
3	Trzykrotne badanie mikroskopowe kału + jednokrotne badanie RT-PCR kału	149 zł

Poradnie Specjalistyczne

Usługi Specjalistyczne w Poradni Ginekologii i Ginekologii Onkologicznej

Lp.	Nazwa usługi	Cena
1	USG dopochwowe TV	200 zł

Pozostałe usługi dostępne według poniższej informacji

Usługi dostępne z zakresu Zakładu Diagnostyki Laboratoryjnej, Zakładu Transfuzjologii Klinicznej, Pracowni Hematologii i Cytometrii Przepływowej, Pracowni Immunologii Molekularnej oraz badanie moczu w mikroskopie fazowo-kontrastowym. Wykaz usług i cen dostępny na stronie **6, 7, 27, 30 i 43** Cennika Usług Medycznych.

Poradnia Stomatologiczno - Chirurgiczna

Dokładny koszt leczenia wyceniany jest indywidualnie na podstawie konsultacji oraz szczegółowej analizy potrzeb i oczekiwań pacjenta. Podane ceny mają charakter orientacyjny i mogą ulec zmianie (również obniżeniu) w przypadku leczenia kompleksowego. Informacje dotyczące płatności za daną procedurę przedstawiane są przed jej wykonaniem.

Lp.	Nazwa usługi	Cena
<i>Stomatologia zachowawcza</i>		
1	Przegląd stomatologiczny /konsultacja specjalistyczna	150 zł
2	Wypełnienie małe	300 zł
3	Wypełnienie średnie	400 zł
4	Wypełnienie duże	500 zł
5	Infiltracja ICON	200 zł /zab
6	Pakiet higienizacyjny (skaling+ piaskowanie+ fluoryzacja)	350 zł
7	Wybielanie metodą gabinetową	1 300 zł
8	Wybielanie metodą nakładkową	1 100 zł
9	Wybielanie metodą hybrydową	1 600 zł
10	Wypełnienie glassionomer	200 zł
11	Opatrunek	100 zł

12	Odbudowa z użyciem wkładu koronowo-korzeniowego z włókna szklanego	600 zł
13	Odbudowa metodą Flow Injection	800 zł
Endodoncja (leczenie kanałowe pod mikroskopem) - znieczulenie, koferdam w cenie		
1	Leczenie endodontyczne pierwotne zęba siecznego lub kła w mikroskopie zabiegowym	800 zł
2	Leczenie endodontyczne pierwotne zęba przedtrzonowego w mikroskopie zabiegowym	1 100 zł
3	Leczenie endodontyczne pierwotne zęba trzonowego w mikroskopie zabiegowym	1 600 zł
4	Leczenie endodontyczne wtórne (ponowne) zęba siecznego lub kła w mikroskopie zabiegowym	1 100 zł
5	Leczenie endodontyczne wtórne (ponowne) zęba przedtrzonowego w mikroskopie zabiegowym	1 400 zł
6	Leczenie endodontyczne wtórne (ponowne) zęba trzonowego w mikroskopie zabiegowym	1 800 zł
7	Zastosowanie bioaktywnego substytutu zębiny - Biodentina (Septodont)	300 zł
8	Usunięcie złamanego instrumentu w mikroskopie zabiegowym	400 zł
9	Wizyta interwencyjna (dodatkowa) podczas leczenia endodontycznego	180 zł
10	Pierwsza pomoc endodontyczna	200 zł
Protetyka		
1	Korona/licówka pełnoceramiczna	1 900 zł
2	Korona tymczasowa (długoczasowa PMMA)	600 zł
3	Wkład koronowo - korzeniowy lany pojedynczy	700 zł
4	Wkład koronowo - korzeniowy lany złożony	800 zł
5	Odbudowa z użyciem wkładu koronowo- korzeniowego z włókna szklanego	600 zł
6	Wax up	100 zł /zab
7	Mock up	300 zł /łuk
8	Proteza całkowita	3 000 zł
Leczenie implantoprotetyczne i chirurgia przedimplantacyjna		
1	Wszczepienie implantu NEODENT/ZIMMER	3 100 zł
2	Implantacja natychmiastowa (ekstrakcja zęba, wszczepienie implantu NEODENT/ ZIMMER, augmentacja kości (pobranie kości autogennej+ pobranie krwi- PRF), wykonanie indywidualnej śruby gojącej)	5 800 zł
3	Korona na implancie NEODENT/ ZIMMER (łącznik + korona cyrkonowa)	3 100 zł
4	Korona tymczasowa na implancie NEODENT/ ZIMMER (łącznik+ korona PMMA)	1 500 zł
5	Podniesienie dna zatoki szczękowej	3 500 zł
6	Regeneracja kości (GBR)	od 3500 zł
7	Regeneracja tkanek miękkich (GTR)	od 2500
8	Proteza overdenture akrylowa na lokatorach (2 lokatory)	8 000 zł
9	Proteza overdenture akrylowa na lokatorach (4 lokatory)	10 000 zł
10	Leczenie bezzębia- metoda ALL-ON-X (6 implantów) - wszczepienie 6 implantów+ most tymczasowy na czas gojenia	28 000 zł
11	Leczenie bezzębia- metoda ALL-ON-X (4 implanty) - wszczepienie 4 implantów+ most tymczasowy na czas gojenia	22 000 zł
12	Most ostateczny cyrkonowy (12 zębów- na 6 implantach)	30 000 zł

13	Most ostateczny cyrkonowy (12 zębów- na 4 implantach)	27 000 zł
14	Szablon chirurgiczny	500 zł
15	Odsłonięcie implantu	350 zł
16	PRF	900 zł
Chirurgia stomatologiczna		
1	Konsultacja chirurgiczna	200 zł
2	Usunięcie zęba jednokorzeniowego	400 zł
3	Usunięcie zęba wielokorzeniowego	600 zł
4	Usunięcie zęba zatrzymanego	800 zł - 1000 zł
5	Wyłuszczenie torbieli	1000 zł
6	Badanie histopatologiczne	300 zł
Ortodoncja		
1	Pisemny plan leczenia i omówienie leczenia	200 zł
2	Aparat stały metalowy jeden łuk	2 500 zł
3	Aparat porcelanowy jeden łuk	4 000 zł
4	Aparat samoligaturujący DAMON	4 000 zł
5	Wizyta kontrolna aparat stały jeden łuk	250 zł
6	Wizyta kontrolna aparat stały dwa łuki	350 zł
7	Wizyta kontrolna aparat estetyczny jeden łuk	350 zł
8	Wizyta kontrolna aparat estetyczny dwa łuki	400 zł
9	Mikroimplant ortodontyczny	1 000 zł
10	Zdjęcie aparatu jeden łuk	400 zł
11	Retencja stała	400 zł
12	Płytki retencyjne	700 zł
13	Hyrax	1 400 zł
14	Maska twarzowa	600 zł
15	Rotator	700 zł
16	Modele diagnostyczne	200 zł
17	Aparat wyjmowany	700 zł
18	Invisalign Express 1 łuk	7 900 zł
19	Invisalign Express 2 łuki	8 900 zł
20	Invisalign First (Child)- do 10 rż	8 400 zł
21	Invisalign Second (Child)	9 400 zł
22	Invisalign Lite- do 14 nakładek w 2 seriach	10 900 zł
23	Invisalign Moderate- do 20 nakładek w 3 seriach	11 900 zł
24	Invisalign Comprehensive	14 900 zł
25	Expander Invisalign	2 500 zł
Radiologia		
1	Zdjęcie rtg punktowe	50 zł
2	Zdjęcie pantomograficzne	100 zł
3	Zdjęcie cefalometryczne	100 zł
4	Tomografia CBCT	300 zł

Poradnia Medycyny Estetycznej

Lp.	Nazwa usługi	Cena
1	Konsultacja specjalistyczna z planem leczenia	200 zł
TOKSYNA BOTULINOWA		
1	jedna okolica	500 zł
2	dwie okolice	700 zł
3	trzy okolice (zmarszczki poziome czoła, lwia zmarszczka, "kurze łapki")	900 zł - 1 000 zł
4	Zmarszczki okolicy oczu "kurze łapki"	500 zł
5	Zmarszczki poziome czoła	500 zł
6	Zmarszczki pionowe czoła "lwia zmarszczka"	500 zł
7	Leczenie bruksizmu	1 300 zł
8	Zmarszczki nosa "bunny lines"	500 zł
9	Redukcja uśmiechu dziąsłowego "gummy smile"	400 zł
10	Opadający kącik ust "linie marionetki"	400 zł
11	"Lip flip"	500 zł
12	Broda brukowa	500 zł
13	Nadpotliwość pach/dłoni/stóp	1 500 zł
14	Lifting szyi "Nefretiti lift"	1 200 zł
OSOCZE I FIBRYNA BOGATOPŁYTKOWE		
1	Osocze bogatopłytkowe PRP 1 zabieg 1 ampułka	700 zł - 800 zł
2	Osocze bogatopłytkowe PRP 1 zabieg 2 ampułki	900 zł - 1 000 zł
3	Osocze bogatopłytkowe 3 PRP zabiegi 1 ampułka	1 900 zł
4	Osocze bogatopłytkowe 3 PRP zabiegi 2 ampułki	2 200 zł
5	Fibryna bogatopłytkowa I-PRF 1 zabieg	700 zł - 800 zł
6	Fibryna bogatopłytkowa I-PRF 3 zabiegi	1 900 zł
STYMULATORY TKANKOWE		
1	Profililo (2ml)	1 000 zł
2	Profililo Body (3ml)	1 500 zł
3	PhilArt Next	900 zł - 1 000 zł
4	PhilArt eye	850 zł
5	Karisma (2 ml)	1 000 zł
6	Tropokolagen GUNA - okolica oka	550 zł
7	Tropokolagen GUNA - twarz	1 000 zł
8	Tropokolagen GUNA - szyja + dekolt	1 400 zł
9	Radiesse (1,5 ml)	1 500 zł
10	Profilo Structura	1 500 zł
11	Kwas polimlekowy (Sculptra)	1 900 zł
12	Jalupro Classic	900 zł - 1 000 zł

13	Jalupro Super Hydro	1 200 zł
14	Jalupro Young Eyes	900 zł - 1 000 zł
MEZOTERAPIA		
1	Neuvia Hydro Deluxe	900 zł
2	NCTF 135 HA	700 zł
3	Redensity I (3ml)	1 000 zł - 1 100 zł
4	Redensity I (1ml)	600 zł - 700 zł
5	Xela Rederm 1,1%	900 zł
6	Xela Rederm 2,2%	1 100 zł
7	Skóra głowy: Dr. Cyj	900 zł
KWAS HIALURONOWY- WOLUMETRIA		
1	1 ml	1 100 zł - 1300 zł
2	2 ml	2 200 zł
3	3 ml	3 200 zł
MODELOWANIE UST		
1	W zależności od użytego preparatu	1 000 zł - 1 500 zł
HIALURONIDAZA		
1	Rozpuszczenie kwasu HA	1 200 zł
2	Kolejna wizyta	600 zł
LIPOLIZA		
1	Cell Booster 1 amp.	700 zł - 800 zł
PEELINGI		
	PRX- T33/BioRePeel:	
1	Twarz	350 zł
2	Twarz + szyja	500 zł
3	Twarz + szyja + dekolt	650 zł

Poradnia Szczepień

Lp.	Nazwa usługi	Cena
1	Wizyta kwalifikacyjna do szczepień pierwszorazowa*	150 zł
2	Wizyta kwalifikacyjna do szczepień kolejna **	100 zł
3	Wizyta kwalifikacyjna dla dziecka, podczas wizyty rodzica/ów dziecka – każda wizyta dodatkowo	80 zł
4	Wpis do Międzynarodowej Książeczki Szczepień dodatkowo	10 zł
5	Porada lekarska bez kwalifikacji do szczepień	80 zł
6	Odtworzenie dokumentacji szczepień z wpisem do Książeczki Szczepień dodatkowo	40 zł
7	Porada lekarska „po podróży”	120 zł

8	Kwalifikacja do szczepienia „własną” (zakupioną przez pacjenta) szczepionką, razem z wykonaniem szczepienia	120 zł
9	Szczepienie WZW B 1 dawka Euvax	100 zł
10	Szczepienie WZW B 1 dawka Engerix 20ug	150 zł
11	Szczepienie WZW A 1 dawka Avaxim	240 zł
12	Szczepienie WZW A 1 dawka Havrix Junior	180 zł
13	Szczepienie łączone WZW A + WZW B 1 dawka Twinrix	250 zł
14	Szczepienie Żółta Gorączka Stamaril	260 zł
15	Szczepienie dur brzuszny Typhim Vi	280 zł
16	Szczepienia przeciw meningokokom (A, C, Y, W135) Nimenrix	240 zł
17	Szczepienia przeciw meningokokom B Bexero	400 zł
18	Szczepienie przeciwko Cholerze 1 dawka DUKORAL	220 zł
19	Szczepienie przeciwko wściekliźnie 1 dawka Verorab	200 zł
20	Szczepienie przeciwko japońskiemu zapłeni mózgu 1 dawka Ixiaro	450 zł
21	Szczepienie przeciwko kleszczowemu zapaleniu opon mózgowych FSME	160 zł
22	Szczepienie przeciwko odrze śwince, różyczce Priorix	150 zł
23	Szczepienie przeciwko tężec, błonica, polio Dultavax	140 zł
24	Szczepienie przeciwko tężec, błonica, krztusiec, polio Boostrix Polio	200 zł
25	Szczepienie przeciwko ospie wietrznej Varilix	230 zł
26	Szczepienie przeciwko pneumokokom 13 walentna szczepionka Prevenar13	320 zł
27	Szczepienie przeciwko grypie Vaxigrip ***	100 zł
28	Szczepienie przeciwko HPV szczepionka 9 walentna 1 dawka Gardasil 9	500 zł
29	Szczepionki poliwalentne (błonica, tężec, krztusiec, WZW -B, Polio, Hemophilus B,) Hexacima	220 zł
30	Szczepionki poliwalentne (błonica, tężec, krztusiec, WZW -B, Polio, Hemophilus B,) Infnrix Hexa	220 zł
31	Szczepienie przeciwko cholerze Vaxchora	440 zł

*Wizyta pierwszorazowa: porada lekarza z oceną statusu zdrowotnego pacjenta, zalecanych działań profilaktycznych, ocena wskazań/przeciwwskazań do szczepień, propozycja harmonogramu szczepień związanych z wyjazdem, porada dotycząca aktualnej sytuacji epidemiologicznej w obszarze, ocena zdolności do podróży w wybrane miejsce.

** Kolejne wizyty: kolejne wizyty w celu realizacji ustalonego harmonogramu przygotowań do wyjazdu – kolejne dawki szczepionek, poradnictwo w zakresie działań niepożądanych i/lub odczynów poszczepiennych

*** W zależności od wznowienia i charakteru programu bezpłatnych szczepień związanych z epidemią COVID

Laboratorium Onkologii Molekularnej i Terapii Innowacyjnych

Lp.	Nazwa usługi	Cena
Pracownia Immunologii Molekularnej		
1	Diagnostyka molekularna alergii Ig-E zależnej z wykorzystaniem testu Alex	1 050 zł

Opłaty za transport sanitarny zlecony przez lekarza

Lp.	Nazwa usługi	Cena
Dokonanie opłaty przelewem/do kasy po otrzymaniu faktury - wskaźnik opłaty 100%		
1	Transport medyczny "P" Opłata ryczałtem do 25 km. Bezpłatne oczekiwanie do 30 min.	330 zł
2	Transport medyczny "P" powrót	250 zł

3	Oczekiwanie > 30 min. za każde rozpoczęcie 1/2 godz.	150 zł
4	dopłata do ryczału za każdy km	10 zł
Dokonanie opłaty gotówką bezpośrednio u kierowcy - wskaźnik opłaty 100%		
1	Transport medyczny "P" Opłata ryczałem do 25 km. Bezpłatne oczekiwanie do 30 min.	330 zł
2	Transport medyczny "P" powrót	250 zł
3	Oczekiwanie > 30 min. za każde rozpoczęcie 1/2 godz.	150 zł
4	dopłata do ryczału za każdy km	10 zł
Dokonanie opłaty przelewem/do kasy po otrzymaniu faktury - wskaźnik opłaty 60%		
1	Transport medyczny "P" Opłata ryczałem do 25 km. Bezpłatne oczekiwanie do 30 min.	200 zł
2	Transport medyczny "P" powrót	150 zł
3	Oczekiwanie > 30 min. za każde rozpoczęcie 1/2 godz.	100 zł
4	dopłata do ryczału za każdy km	6 zł
Dokonanie opłaty gotówką bezpośrednio u kierowcy - wskaźnik opłaty 60%		
1	Transport medyczny "P" Opłata ryczałem do 25 km. Bezpłatne oczekiwanie do 30 min.	200 zł
2	Transport medyczny "P" powrót	150 zł
3	Oczekiwanie > 30 min. za każde rozpoczęcie 1/2 godz.	100 zł
4	dopłata do ryczału za każdy km	6 zł

Opłaty za usługi Centralnej Sterylizatorni

Lp.	Nazwa usługi	Cena *
Sterylizacja w parze wodnej		
1	Narzędzia pakowane pojedynczo, rękaw mały (7,5 cm – 15 cm)	15 zł
2	Narzędzia pakowane pojedynczo, rękaw średni (20 cm – 25 cm)	35 zł
3	Narzędzia pakowane pojedynczo, rękaw duży (30 cm i więcej)	45 zł
4	Zestaw narzędzi chirurgicznych, duży 1/1 (590 x 270 x 130)	200 zł
5	Zestaw narzędzi chirurgicznych, średni 3/4 (470 x 285 x 135)	180 zł
6	Zestaw narzędzi chirurgicznych, mały 1/2 (300 x 285 x 135)	150 zł
Sterylizacja plazmowa		
7	Rękaw TYVEK 7,5 cm	25 zł
8	Rękaw TYVEK 10 cm	25 zł
9	Rękaw TYVEK 15 cm	25 zł
10	Rękaw TYVEK 20 cm	70 zł
11	Rękaw TYVEK 25 cm	70 zł
12	Rękaw TYVEK 35 cm	70 zł
Mycie ręczne i mycie maszynowe		
13	Mycie ręczne za 1 produkt	25 zł
14	Mycie maszynowe za 1 produkt/zestaw	20 zł
* podane ceny nie zawierają podatku VAT		

Wojskowy Instytut Medyczny Państwowego Instytutu Badawczego - Szpital w Legionowie

UWAGA: W przypadku usług nie wymienionych w Cenniku dla Szpitala w Legionowie a wykazanych w rozliczeniach przez jednostki/komórki organizacyjne w/w Szpitala obowiązuje cena jak w WIM BIP CSK MON

Usługi rozliczane wg aktualnego katalogu świadczeń NFZ z uwzględnieniem poniższych wskaźników

Lp.	Nazwa usługi	Wskaźnik
1	Hospitalizacja w Oddziale Kardiologii Interwencyjnej i Chorób Wewnętrznych	1,5
2	Hospitalizacja w Pododdziale Intensywnej Opieki Kardiologicznej	1,5
3	Hospitalizacja w Oddziale Anestezjologii i Intensywnej Terapii	1,0
4	Hospitalizacja w Oddziale Chirurgii Ogólnej	1,5
5	Hospitalizacja w Oddziale Ginekologii Małoinwazyjnej i Endoskopowej	1,0
6	Hospitalizacja w Oddziale Chirurgii Okulistycznej	1,0

Cennik konsultacji/ usług/ badań w zakresie Medycyny Pracy

Lp.	Nazwa usługi	Cena
Badania w ramach Medycyny Pracy		
1	Badania kwalifikowanego pracownika ochrony fizycznej w tym:	460 zł
	<i>badanie lekarskie</i>	340 zł
	<i>badanie psychologiczne</i>	120 zł
2	Badania osób ubiegających się lub posiadających licencję pracownika zabezpieczenia technicznego	460 zł
3	Badania kwalifikowanego pracownika ochrony fizycznej + badania osób ubiegających się lub posiadających licencję pracownika zabezpieczenia technicznego	580 zł
4	Badanie osoby ubiegającej się o pozwolenie na broń (pierwszy raz)	600 zł
5	Badanie osoby posiadającej pozwolenie na broń (przedłużenie pozwolenia)	510 zł
6	Badanie osoby ubiegającej się o pozwolenie na broń (pierwszy raz) + badanie kwalifikowanego pracownika ochrony fizycznej	710 zł
7	Badanie osoby posiadającej pozwolenie na broń (przedłużenie pozwolenia) + badanie pracownika ochrony	620 zł
8	Badanie osób ubiegających się lub posiadających prawo do wykonywania lub kierowania działalnością gospodarczą albo bezpośrednio zatrudnionych przy wytwarzaniu i obrocie materiałami wybuchowymi, bronią, amunicją oraz wyrobami o przeznaczeniu wojskowym lub policyjnym	480 zł
9	Badanie specjalisty Medycyny Pracy (wydanie orzeczenia - badanie wstępne, okresowe, kontrolne)	135 zł

10	Badanie specjalisty Medycyny Pracy z oceną narządu wzroku i słuchu wraz z wydaniem orzeczenia	185 zł
11	Konsultacja lekarza specjalisty dla potrzeb Medycyny Pracy	185 zł
12	Orzeczenie do celów sanitarno- epidemiologicznych	135 zł
13	Badanie pracowników narażonych na promieniowanie jonizujące	135 zł
14	Zaświadczenie lekarskie dla kandydatów do szkół wyższych	135 zł
15	Orzeczenie lekarza Medycyny Pracy o potrzebie udzielenia urlopu dla poratowania zdrowia	135 zł
16	Każde dodatkowe zaświadczenie lekarskie dla kandydatów do szkół wyższych	50 zł
17	Orzeczenie lekarskie dla kierowcy (Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 5 grudnia 2022 r. - w sprawie badań lekarskich osób ubiegających się o uprawnienia do kierowania pojazdami i kierowców (Dz. U. z 2022 r. Poz. 2503)	200 zł
18	EKG z opisem	60 zł
19	Spirometria podstawowa	60 zł

Cennik konsultacji i usług specjalistycznych

Lp.	Nazwa usługi	Cena
1	Konsultacja lekarza specjalisty (nie dotyczy konsultacji lekarza psychiatry)	280 zł
2	Konsultacja lekarza psychiatry - pierwsza wizyta	280 zł
3	Konsultacja lekarza psychiatry - kolejna wizyta	260 zł
4	Konsultacja lekarza w trakcie specjalizacji lub bez specjalizacji	220 zł
5	Pobranie krwi	20 zł
6	Badanie w kierunku COVID-19 - test antygenowy	75 zł
7	Szybki test STREP	30 zł
8	Szybki test CRP	35 zł
9	Test COMBO 4w1	40 zł
10	Test COMBO 8w1	75 zł
11	Szybki test kasetkowy na krztusiec	70 zł
12	Szybki test troponinowy	50 zł
Usługi Specjalistyczne w Poradni Ginekologiczno -Położniczej		
1	Usunięcie lub założenie wkładki wewnątrzmacicznej	600 zł
2	Usunięcie + założenie wkładki wewnątrzmacicznej	600 zł
3	Cytologia	60 zł
4	LBC cytologia na podłożu płynnym + HR HPV DNA 14 genotypów wraz z genotypowaniem	260 zł
5	LBC cytologia na podłożu płynnym	130 zł
6	USG dopochwowe TV	200 zł
Usługi Specjalistyczne w Poradni Urologicznej		
1	Plastyka wędzidełka	1 200 zł
2	Zabieg usunięcia stulejki	2 500 zł
3	Cystoskopia giętka	1 500 zł

Cennik świadczeń stomatologicznych

Lp.	Nazwa usługi	Cena
1	Badanie stomatologiczne	70 zł
2	Badanie z pisemnym planem leczenia	120 zł
3	Badanie z analizą zdjęcia RTG	100 zł
4	Konsultacja i wystawienie recepty	120 zł
5	Wydanie zaświadczenia lekarskiego	80 zł
6	Zdjęcie RTG wewnątrzustne	40 zł
7	Zdjęcie pantomograficzne (pantomogram)	100 zł
8	Zdjęcie RTG wewnątrzustne w technice radiowizyjograficznej	40 zł
9	CBCT całościowe	330 zł
10	CBCT szczęka/żuchwa	180 zł
11	CBCT od 5x5 do 12x10	140 zł
Profilaktyka		
9	Lakowanie (uszczelnienie) bruzd (jeden ząb)	100 zł
10	Lakierowanie zębów stałych (fluoryzacja)	120 zł
11	Skaling zębów	180 zł
12	Piaskowanie	210 zł
13	Skaling z piaskowaniem	280 zł
14	Skaling, piaskowanie i lakierowanie	300 zł
15	Piaskowanie Style (naprawa szkliwa)	200 zł
Stomatologia dziecięca		
dodatkowo	Wizyta dziecka trudnowspółpracującego	120 zł
16	Badanie pacjenta	70 zł
17	Pierwsza wizyta adaptacyjna dziecka	80 zł
18	Kolejna wizyta adaptacyjna	100 zł
19	Lapisowanie zębów mlecznych – (seria 3x1 ząb)	100 zł
20	Lakierowanie zębów mlecznych	100 zł
21	Glassjonomer wypełnienie w zębie mlecznym	150 zł
22	Światłoutwardzalne wypełnienie w zębie mlecznym	150 zł - 200 zł
23	Światłoutwardzalne wypełnienie w zębie stałym	170 zł - 350 zł
24	Odbudowa korony zęba	400 zł
25	Licówka kompozytowa	400 zł
26	Odbudowa korony na włóknie szklanym	800 zł - 850 zł
27	Kolorowe wypełnienie w zębie mlecznym	170 zł
28	Opatrunek leczniczy tlenek cynku	130 zł
29	Opatrunek fletcher	100 zł
30	Znieczulenie nasiękowe, przewodowe	40 zł
31	Amputacja w zębie mlecznym	100 zł
32	Usunięcie zęba mlecznego w okresie wymiany	180 zł

33	Leczenie endodontyczne (kanałowe) zębów stałych wg cennika dla dorosłych	
<i>Stomatologia estetyczna</i>		
34	Porada specjalistyczna	170 zł
35	Wizyta kontrolna podczas wybielania	150 zł - 200 zł
36	Wybielanie zęba martwego (pierwsza wizyta)	150 zł
37	Wybielanie zęba martwego (każda kolejna wizyta)	80 zł
38	Wybielanie gabinetowe	1 300 zł
39	Wybielanie nakładkowe (domowe)	1 000 zł
<i>Stomatologia zachowawcza</i>		
40	Wypełnienie światłoutwardzalne	170 zł - 350 zł
41	Odbudowa korony zęba	400 zł
42	Odbudowa na włóknie szklanym - zęba jednokorzeniowego	800 zł
43	Odbudowa na włóknie szklanym - zęba dwu i więcej korzeniowego	850 zł
44	Licówka kompozytowa	350 zł - 400 zł
45	Opatrunek leczniczy Glassjonomerowy	150 zł
46	Opatrunek leczniczy tlenek cynku	130 zł
47	Opatrunek fletcher	100 zł
48	Znieczulenie nasiękowe, przewodowe	40 zł
49	Zamknięcie diasterny	350 zł
50	Płukanie kieszonki dziąsłowej z aplikacją leku	50 zł
51	Polerowanie zęba	70 zł
<i>Chirurgia stomatologiczna</i>		
52	Konsultacja chirurgiczno-implantologiczna	180 zł
53	Znieczulenie nasiękowe, przewodowe	50 zł
54	Ekstrakcja zęba w znieczuleniu - jednokorzeniowego	300 zł
55	Ekstrakcja zęba w znieczuleniu - wielokorzeniowego	400 zł
56	Ekstrakcja zęba zatrzymanego	700 zł - 1000 zł
57	Utrudnione usunięcie zęba, dłutowanie, separacja korzeni	800 zł
58	Hemisekcja	600 zł
59	Szycie	100 zł
60	Nacięcie ropnia wraz z płukaniem	200 zł
61	Leczenie suchego zębodołu	150 zł
62	Implant Alpha*	2 500 zł
63	Implant Nobel*	3 200 zł
64	Śruba gojąca do implantu Alpha*	200 zł
65	Śruba gojąca do implantu Nobel*	300 zł
66	Zdjęcie szwów	50 zł
67	Resekcja	800 zł
68	Podcięcie wędzidełka	350 zł

69	Plastyka wyrostka	400 zł
70	Plastyka zatoki połączenie ustno-zatokowe	350 zł - 450 zł
71	GBR (punkt)*	1500 zł - 4000 zł
72	Podniesienie dna zatoki szczękowej	2500 zł - 4000 zł
73	Wyłuszczenie torbieli z badaniem histopatologicznym o średnicy do 1 cm	400 zł
74	Wyłuszczenie torbieli z badaniem histopatologicznym o średnicy do 2 cm	500 zł
75	Wyłuszczenie torbieli z badaniem histopatologicznym o średnicy powyżej 2 cm	800 zł
76	Wydłużenie korony klinicznej	150 zł - 300 zł
Protetyka		
77	Konsultacja wstępna	170 zł
78	Inlay/onlay kompozytowy	1 000 zł - 1200 zł
79	Most adhezyjny z włókna szklanego punkt	450 zł
80	Korona czasowa pośrednia	400 zł - 450 zł
81	Korona porcelanowa /punkt w moście	1 500 zł
82	Korona porcelanowa ze stopniem ceramicznym	1 100 zł
83	Korona porcelanowa ze stopniem ceramicznym na implancie *	1 200 zł
84	Korona porcelanowa na implancie *	2 500 zł
85	Korona pełnoceramiczna na implancie *	3 200 zł
86	Korona pełnoceramiczna	2 000 zł
87	Korona lana*	500 zł
88	Korona kompozytowa*	1 300 zł
89	Licówka porcelanowa	1 500 zł
90	Endokorona	1000 zł - 1200 zł
91	Korona akrylowa	400 zł
92	Wkład k-k metalowy prosty (zab jedno lub wielokanałowy)	600 zł
93	Wkład k-k metalowy złożony (zab wielokanałowy)	600 zł - 700 zł
94	Wkład-zatrzask kulowy (typu Rhein)	810 zł
95	Szyna relaksacyjna akrylowa	550 zł
96	Szyna relaksacyjna twardo-miękka	480 zł
97	Szyna relaksacyjna z analizą w łuku twarzowym	750 zł
98	Zdjęcie korony (jeden punkt)	150 zł
99	Zacementowanie korony	150 zł
100	Proteza całkowita	1 600 zł

101	Wymiana matrycy w protezie	420 zł
102	Wymiana zębów w protezie szkieletowej	750 zł
103	Proteza częściowa akrylowa	1200 zł - 1500 zł
104	Proteza natychmiastowa	1 500 zł - 2800 zł
105	Siatka wzmacniająca w protezie	420 zł
106	Wzmocnienie lane	350 zł
107	Podścielenie protezy	450 zł
108	Pelota	70 zł
109	Naprawa protezy	300 zł
110	Naprawa ekspres (opłata dodatkowa)	70 zł
111	Proteza z acetalu	1 950 zł
112	Klamra z acetalu	480 zł
113	Proteza szkieletowa	2000 zł - 2200 zł
114	Szynoproteza	2000 zł - 2200 zł
115	Prace nietypowe do ustaleń indywidualnych z lekarzem	
116	Zasuwa, zatrask	810 zł
117	Wycisk do modeli orientacyjnych	150 zł
118	Ustalenie wysokości zwarcia do zaplanowania leczenia	120 zł
119	Plan leczenia protetycznego	150 zł
120	Usunięcie wkładu k-k	400 zł - 500 zł
121	Odbudowa zrębu korony z wykorzystaniem włókien szklanych	750 zł - 800 zł
122	Frezowanie	100 zł
123	Zmiana koloru korony	100 zł
Endodoncja		
124	Konsultacja endodontyczna	170 zł
125	Znieczulenie nasiękowe, przewodowe	40 zł
126	Wizyta interwencyjna	170 zł
127	Tymczasowa odbudowa korony do leczenia endodontycznego	200 zł
	Wypełnienie tymczasowe kanałów:	
128	za jeden kanał	100 zł
129	trudności z wypełnieniem kanałów <i>dodatkowo</i>	100 zł
130	Leczenie kanałowe powtórne	Leczenie standardowe + 100 Leczenie standardowe + 100 Leczenie standardowe + 100 Leczenie

		standardowe + 100
	Leczenie kanałowe z użyciem mikroskopu i narzędzi maszynowych (udrożnienie, opracowanie, wypełnienie ostateczne + opatrunek)	
131	jeden kanał	1 000 zł
132	dwa kanał	1 200 zł
133	trzy kanał	1 700 zł
134	cztery kanał	1 900 zł
135	Usunięcie złamanego narzędzia z kanału	600 zł
136	Ekstirpacja	200 zł
Ortodoncja*		
137	Konsultacja wstępna dzieci i dorośli *	150 zł
138	Wyciski *	150 zł
139	Plan leczenia*	200 zł
140	Szyny CLEAR ALIGNER – zestaw*	1 200 zł
141	Założenie aparatu stałego meal *	2 000 zł
142	Założenie aparatu samoligaturującego*	2 700 zł
143	Założenie aparatu stałego estetycznego*	3 000 zł
144	Założenie aparatu stałego estetyczno (3,3)- metalowego*	2 000 zł
145	Wizyta kontrolna jeden aparat*	190 zł
146	Wizyta kontrolna dwóch aparatów*	280 zł
147	Aparat stały gruboślukowy wewnątrzustny (Bihelix,Quadhelix)*	600 zł
148	Hyrax, Pendulum*	1 000 zł
149	Kontrola aparatu gruboślukowego*	120 zł
150	Retencja stała metal. 3-3*	450 zł
151	Płytki lub szyna retencyjna*	500 zł
152	Szyna retencyjna (pacjenta nie leczącego się w gabinecie)*	450 zł
153	Kontrola retencji*	100 zł
154	Oddanie aparatu ruchomego (płytki)*	650 zł
155	Oddanie aparatu ruchomego blokowego*	950 zł
156	Oddanie aparatu ruchomego Klammta*	950 zł
157	Oddanie aparatu ruch. Twin-block, Stockfisch, Doppelplate*	1 600 zł
158	Oddanie aparatu ruchomego*	50 zł
159	Oddanie dwóch aparatów ruchomych*	60 zł
160	Kontrola bez aparatu/kontrola zgryzu*	120 zł
161	Separacja*	50 zł
162	Dodatkowy pierścień*	80 zł
163	Łuk podniebienny*	600 zł

164	Łuk językowy*	600 zł
165	Płytki Nance*	700 zł
166	Podwyższenie zwarcia w obrębie dwóch zębów*	150 zł
167	Zdjęcie aparatu*	180 zł
168	Miniimplant ortodontyczny *	700 zł
169	Maska twarzowa*	600 zł
170	Kolce językowe (1 ząb)*	80 zł
171	Kapa (równia)*	200 zł
172	Utrzymywacz przestrzeni*	200 zł
173	Płytki przedsionkowa plastikowa*	80 zł
174	Trainer*	600 zł
175	Szyna relaksacyjna*	550 zł
176	Badanie Gerbera*	600 zł
177	Uszczelnienie retainera-1punkt*	80 zł

*zawieszona do czasu zatrudnienia specjalisty

Cennik Szczepień

Lp.	Nazwa usługi, szczepienia, uodpornienie przeciwko chorobom, szczepionki	Cena
1	WZW typu B Engerix B 20 mcg	130 zł
2	WZW typu B Euvax B	80 zł
3	błonica, tężec, krztusiec bezkomórkowy, polio, WZW typu B, haemophilus typu B Infanrix Hexa	250 zł
4	błonica, tężec, krztusiec, Hib, polio, WZW typu B Hexacima	240 zł
5	błonica, tężec, krztusiec bezkomórkowy, polio, haemophilus typu B Infanrix IPV + Hib	240 zł
6	błonica, tężec, krztusiec, polio Boostrix polio	110 zł
7	meningokoki wywoływane przez Neisseria meningitidis grupy A, C, W-135 i Y Nimenrix	210 zł
8	meningokoki wywoływane przez Neisseria meningitidis grupy B Bexsero B	420 zł
9	zapalenie płuc i ostre zapalenie ucha środkowego wywoływane przez bakterie Streptococcus pneumoniae Prevenar 13	290 zł
10	ospa wietrzna Varilrix	270 zł
11	zapalenie żołądka i jelit spowodowane zakażeniem rotawirusem Rotarix	330 zł
12	odkleszczowe zapalenie mózgu FSME - IMMUN 0,25 Junior	150 zł
13	odkleszczowe zapalenie mózgu FSME - IMMUN 0,5	160 zł
14	tężec Tetana 0,5	80 zł
15	wirus brodawczaka ludzkiego Silgard	480 zł
16	grypa Vaxigrip Tetra	80 zł
17	WZW typu A- szczepionka dla dorosłych Havrix Adult	200 zł
18	WZW typu A- szczepionka dla dzieci Havrix Junior	150 zł
19	błonica, tężec, krztusiec, poliomyelitis i zakażenia wywoływane przez Haemophilus influenzae typu b (Hib) Pentaxim	170 zł
20	Gardasil 9	500 zł

21	odra, świnka, różyczka Priorix	130 zł
22	Szczepionki niedostępne w naszej przychodni, zakupione poza punktem szczepień (Cena obejmuje zaszczepienie. Pacjent zgłasza się z własną szczepionką oraz z aktualnym zaświadczeniem od lekarza). Dla pacjentów zadeklarowanych do naszej poradni POZ – zaszczepienie bezpłatne. Wg zapotrzebowania	60 zł (iniekcja podskórna domięśniowa) 50 zł (szczepionka doustna)
23	Iniekcja domięśniowa, dożylna, podskórna	60 zł
24	Kwalifikacja lekarska do szczepienia	80 zł
25	Boostrix	130 zł
26	Prevenar 20	330 zł

Poradnia Kardiologiczna

Lp.	Nazwa usługi	Cena
1	Echo serca przezklatkowe	250 zł
2	Echo serca przezprzełykowe	750 zł
3	Holter EKG	200 zł
4	Holter ciśnieniowy ABPM	150 zł
5	Próba wysiłkowa	250 zł

Poradnia Psychologiczna

Lp.	Nazwa usługi	Cena
<i>Badania psychologiczne podlegające ustawie o kierujących pojazdami*</i>		
1	Badanie kandydatów na prawo jazdy kategorii: C,E,D	150 zł
2	Badanie kierowców przedłużających ważność prawa jazdy kategorii: C,E,D	150 zł
3	Badanie do świadectwa kwalifikacji, kierowcy zawodowi kategorii: C,E,D	150 zł
4	Badanie kierowców taksówek	150 zł
Badanie psychologiczne:		
5	kandydata na egzaminatora i egzaminatora	150 zł
	kandydata na instruktora i instruktora nauki jazdy	150 zł
Badanie psychologiczne kierowcy skierowanego przez policję:		
6	kierującego pojazdem w stanie nietrzeźwości	150 zł
	kierowcy, który przekroczył punkty karne	150 zł
	kierowcy biorącego udział w wypadku	150 zł
7	Badanie psychologiczne kierowcy – przywrócenie uprawnień cofniętych z powodu przeciwwskazań psychologicznych	150 zł
8	Badanie kierowców pojazdów uprzywilejowanych i przewożących wartości pieniężne lub kandydatów na te stanowiska	150 zł
*Ceny zgodne z Rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 8 lipca 2014 r. w sprawie badań psychologicznych osób ubiegających się o uprawnienia do kierowania pojazdami, kierowców oraz osób wykonujących pracę na stanowisku kierowcy (Dz.U.2014 poz. 937)		
<i>Badania psychologiczne z zakresu medycyny pracy</i>		
1	Badanie osób kierujących pojazdem służbowym kat. B	90 zł

2	Badanie operatorów maszyn (wózków widłowych, maszyn budowlanych itp.)	80 zł
3	Badanie pracujących na wysokości	80 zł
4	Inne badania (na zlecenie lekarza, cena zależna od rodzaju i ilości przeprowadzonych testów)	50 zł - 120 zł
Badania psychologiczne osób ubiegających się o posiadanie broni		
1	Badanie psychologiczne osób ubiegających się o pozwolenie na broń lub dysponujących bronią osobistą, myśliwską, sportową, pneumatyczną	200 zł
2	Badanie psychologiczne osób ubiegających się lub posiadających pozwolenie na nabywanie oraz przechowywanie materiałów wybuchowych przeznaczonych do użytku cywilnego	150 zł
3	Badanie psychologiczne osób ubiegających się lub posiadających prawo do wykonywania lub kierowania działalnością gospodarczą albo bezpośrednio zatrudnionych przy wytwarzaniu i obrocie materiałami wybuchowymi, bronią, amunicją oraz wyrobami o przeznaczeniu wojskowym lub policyjnym	150 zł
4	Badanie psychologiczne osób ubiegających się lub zatrudnionych na stanowisku strażnika miejskiego/gminnego	150 zł
5	Badanie psychologiczne osób ubiegających się o pracę na stanowisku sędziego lub prokuratora	150 zł
6	Badanie psychologiczne osób ubiegających się o pracę na stanowisku kuratora społecznego i zawodowego	150 zł
7	Badanie psychologiczne pracownika ochrony	120 zł
Konsultacje		
1	Konsultacja psychologa - pierwsza wizyta	180 zł
2	Konsultacja psychologa - kolejna wizyta	160 zł
3	Konsultacja lekarza psychiatry - pierwsza wizyta	280 zł
4	Konsultacja lekarza psychiatry - kolejna wizyta	260 zł

Pracownia Radiologii Lekarskiej

Lp.	Nazwa usługi	Cena
Pracownia Ultrasonografii		
1	Doppler - aorta brzuszna	230 zł
2	Doppler - Diagnostyka przepływów w żyłę wrotnej, żyłach nerkowych, żyłach wątrobowych i tętnicach kręgowych	230 zł
3	Doppler - Przetoka tętniczo - żylna	230 zł
4	Doppler - Tętnice kończyn dolnych (jedna noga)	230 zł
5	Doppler - Tętnice kończyn górnych (jedna ręka)	230 zł
6	Doppler - Tętnice nerkowe	230 zł
7	Doppler - Tętnice szyjne i kręgowe	230 zł
8	Doppler - Żyły kończyn dolnych (jedna noga)	230 zł
9	Doppler - Żyły kończyn górnych (jedna ręka)	230 zł
10	Oczodoły/Gałki oczne (obie strony)	230 zł
11	Jama brzuszna	190 zł

12	Jamy opłucnowe	190 zł
13	Moszna (jądra)	190 zł
14	Obwodowe węzły chłonne	130 zł
15	Staw jeden mały (u rąk lub stóp)	230 zł
16	Stawy (barkowy, kolanowy, skokowy, łokciowy, nadgarstek)	230 zł
17	Stawy, więzadła, ścięgna, mięśnie (1 okolica ciała)	230 zł
18	Sutki	190 zł
19	Ślinianki	190 zł
20	Tarczycyca	190 zł
21	Tkanki miękkie	190 zł
22	Układ moczowy - inne	190 zł
Gabinet Densytometrii		
1	Badanie densytometryczne kości udowej	90 zł
2	Badanie densytometryczne kręgosłupa lędźwiowego	90 zł
3	Badanie densytometryczne kręgosłupa lędźwiowego i kości udowej	150 zł
4	Badanie densytometryczne całego ciała (total body)	190 zł
Pracownia Rentgenowska		
1	Rtg czaszki ap+bok	95 zł
2	Rtg klatki piersiowej ap / pa	95 zł
3	Rtg klatki piersiowej pa - med pracy	95 zł
4	Rtg klatki piersiowej pa+bok	110 zł
5	Rtg klatki piersiowej bok	95 zł
6	Rtg klatki piersiowej celowane na szczyty płuc	95 zł
7	Rtg kręgosłupa szyjnego ap+bok	100 zł
8	Rtg kręgosłupa szyjnego skosy	100 zł
9	Rtg kręgosłupa szyjnego celowane C1/C2	90 zł
10	Rtg kręgosłupa lędźwiowego ap+bok	100 zł
11	Rtg kręgosłupa lędźwiowego skosy	100 zł
12	Rtg kręgosłupa lędźwiowego czynnościowe	100 zł
13	Rtg kręgosłupa piersiowego ap+bok	100 zł
14	Rtg łopatki ap (jedna projekcja)	75 zł
15	Rtg łopatki ap+bok	90 zł
16	Rtg miednicy ap	95 zł
17	Rtg mostka bok	85 zł
18	Rtg mostka bok+skos	95 zł
19	Rtg nadgarstka pa+bok	95 zł
20	Rtg nadgarstka pa+bok+skos	100 zł
21	Rtg nosogardła bok	70 zł
22	Rtg obojczyka	70 zł
23	Rtg palca ap+bok	95 zł
24	Rtg podstawy czaszki	70 zł
25	Rtg podudzia ap+bok	95 zł
26	Rtg potylicy wg Towna	90 zł

27	Rtg przedramienia ap+bok	95 zł
28	Rtg przeglądowe jamy brzusznej	90 zł
29	Rtg ręki ap	90 zł
30	Rtg ręki ap+skos	95 zł
31	Rtg obu rąk ap+skos	95 zł
32	Rtg porównawcze rąk	95 zł
33	Rtg stopy ap+bok (lub ap+skos)	95 zł
34	Rtg stóp ap+bok (lub ap+skos)	110 zł
35	Rtg porównawcze stóp	120 zł
36	Rtg rzepki osiowe	85 zł
37	Rtg osiowe rzepek	95 zł
38	Rtg siodła tureckiego	65 zł
39	Rtg stawu ap (barkowy, łokciowy, mostkowo-obończykowy, krzyżowobiodrowe, biodrowe, kolanowy, skokowy)	85 zł
40	Rtg stawu ap+bok (barkowy, łokciowy, biodrowy, kolanowy, skokowy)	100 zł
41	Rtg osiowe stawu barkowego lub biodrowego	85 zł
42	Rtg obu stawów barkowych ap+osiowe	120 zł
43	Rtg obu stawów kolanowych ap+bok	120 zł
44	Rtg obu stawów łokciowych ap+bok	120 zł
45	Rtg stawów krzyżowo-biodrowych ap+skosy	95 zł
46	Rtg twarzoczaszki	75 zł
47	Rtg zatok przynosowych	75 zł
48	Rtg oczodołów ap	75 zł
49	Cystografia	350 zł
50	Urografia	380 zł
51	Dakriocystografia (badanie kontrastowe dróg łzowych)	380 zł
52	Rtg przełyku z kontrastem	280 zł
53	Rtg przełyku, żołądka, dwunastnicy (górnego odcinka przewodu pokarmowego)	380 zł
54	Duplikat płyty z Rtg	10 zł
55	Planigraf (telemetryczne) całego kręgosłupa	170 zł
56	Planigraf (telemetryczne) kończyn dolnych	170 zł
Pracownia Tomografii Komputerowej Legionowo		
1	CT głowa bez kontrastu	220 zł
2	CT głowa z kontrastem	330 zł
3	CT kości skroniowe/zatoki/twarzoczaszka bez kontrastu	200 zł
4	CT kości skroniowe/zatoki z kontrastem	290 zł
5	CT głowa/tł domózgowe z kontrastem	490 zł
6	CT szyja bez kontrastu	290 zł
7	CT szyja z kontrastem	410 zł
8	Angio CT naczyń dogłowych tętnicza	560 zł
9	Angio CT naczyń dogłowych tętnicza i żylna	590 zł
10	CT klatka piersiowa bez kontrastu	350 zł

11	CT klatka piersiowa HRCT z kontrastem	520 zł
12	CT klatka piersiowa/jama brzuszna bez kontrastu	500 zł
13	CT klatka piersiowa/jama brzuszna z kontrastem	780 zł
14	CT klatka piersiowa/jama brzuszna/miednica bez kontrastu	560 zł
15	CT klatka piersiowa/jama brzuszna/miednica z kontrastem	800 zł
16	Angio CT aorty piersiowej	580 zł
17	Angio CT pnia płucnego (zatorowość)	580 zł
18	Angio CT pnia płucnego + klp z kontrastem	620 zł
19	CT serce	750 zł
20	CT Calcium Score (ocena wskaźnika uwapnienia tętnic wieńcowych)	220 zł
21	Angio CT aorty piersiowej i brzusznej	700 zł
22	CT jama brzuszna bez kontrastu	350 zł
23	CT jama brzuszna trójfazowe	620 zł
24	CT jama brzuszna z kontrastem	580 zł
25	CT jama brzuszna + miednica bez kontrastu	380 zł
26	CT jama brzuszna + miednica z kontrastem	620 zł
27	Angio CT aorty brzusznej (w tym TT trzewne i nerkowe)	700 zł
28	Angio CT aorty brzusznej i kończyn dolnych z kontrastem	800 zł
29	CT kończyna dolna bez kontrastu	260 zł
30	CT kończyna górna bez kontrastu	330 zł
31	CT kończyny dolne z kontrastem	260 zł
32	CT kończyny górne z kontrastem	330 zł
33	CT dwa dowolne stawy (ramienne, łokciowe, rąk, biodrowe) bez kontrastu	250 zł
34	CT kręgosłup szyjny bez kontrastu	250 zł
35	CT kręgosłup szyjny z kontrastem	300 zł
36	CT kręgosłup piersiowy bez kontrastu	250 zł
37	CT kręgosłup piersiowy z kontrastem	300 zł
38	CT kręgosłup lędźwiowy bez kontrastu	250 zł
39	CT kręgosłup lędźwiowy z kontrastem	300 zł
40	CT miednica/stawy biodrowe bez kontrastu	250 zł
41	CT miednica/stawy biodrowe z kontrastem	300 zł
42	CT TAVI	1 600 zł
Pracownia Mammograficzna		
1	Biopsja cienkoigłowa pod kontrolą USG	280 zł
2	Biopsja gruboigłowa pod kontrolą USG	350 zł
3	Biopsja stereotaktyczna cienkoigłowa (pod kontrolą mammografii)	350 zł
4	Biopsja stereotaktyczna gruboigłowa (pod kontrolą mammografii)	400 zł
5	Mammografia	90 zł
6	Mammografia zdjęcie powiększone	100 zł
7	Pneumocystografia	100 zł
8	USG piersi	200 zł
9	USG węzłów chłonnych	190 zł

Cennik świadczeń stomatologicznych -RTG

1	Badanie z analizą zdjęcia RTG	100 zł
2	Zdjęcie RTG wewnątrzustne	40 zł
3	Zdjęcie pantomograficzne (pantomogram)	100 zł
4	Zdjęcie RTG wewnątrzustne w technice radiowizyjograficznej	40 zł
5	CBCT całościowe	330 zł
6	CBCT szczęka/żuchwa	180 zł
7	CBCT od 5x5 do 12x10	140 zł

Laboratorium Analityki Medycznej

Lp.	Nazwa usługi	Cena
1	Albumina (met. kolorymetryczna)	15 zł
2	Alkohol etylowy	36 zł
3	Fosfataza alkaliczna ALP	14 zł
4	Aminotransferaza alaninowa ALT	15 zł
5	Alfa-Amylaza w surowicy	15 zł
6	Alfa-Amylaza w moczu	15 zł
7	Przeciwciała przeciw antygenowi powierzchniowemu wirusa zapalenia wątroby typu B Anty-HBs	35 zł
8	Przeciwciała przeciw wirusowi zapalenia wątroby typu C Anty-HCV	30 zł
9	Przeciwciała przeciw tyreoglobulinie Anty-Tg	40 zł
10	Przeciwciała przeciw tyreoperoksydazie Anty-TPO	40 zł
11	Czas częściowej tromboplastyny po aktywacji aPTT	20 zł
12	Aminotransferaza asparaginianowa AST	15 zł
13	Badanie ogólne kału	40 zł
14	Natywna ludzka gonadotropina kosmówkowa + podjednostka B B-HCG	43 zł
15	Bilirubina całkowita	15 zł
16	Amoniak	40 zł
17	Test przesiewowy substancje psychoaktywne w moczu	148 zł
18	Badanie ogólne moczu	19 zł
19	Wapń całkowity w surowicy	12 zł
20	Wapń w moczu	14 zł
21	Cholesterol całkowity	16 zł
22	Kinaza kreatynowa CK	18 zł
23	Kinaza kreatynowa MB	30 zł
24	Chlorki w surowicy	47 zł
25	Chlorki w moczu	47 zł
26	Białko C-reaktywne CRP	18 zł
27	Produkty degradacji fibryny (D-dimery)	54 zł
28	Żelazo	14 zł
29	Ferrytyna	32 zł
30	Fibrynogen Fb	35 zł
31	Wolna trijodotyronina FT3	25 zł
32	Wolna tyroksyna FT4	25 zł
33	Gamma-glutamylotransferaza GGT	14 zł
34	Glukoza w surowicy	14 zł

35	Hemoglobina glikowana HbA1c (%)	35 zł
36	Antygen powierzchniowy wirusa zapalenia wątroby typu B HBsAg	30 zł
37	Cholesterol HDL	16 zł
38	Antygen HIV-1 i przeciwciała przeciw antygenowi HIV-1 i HIV-2	35 zł
39	Fosforany (nieorganiczne) w surowicy	14 zł
40	Fosforany (nieorganiczne) w moczu	14 zł
41	Potas w surowicy	14 zł
42	Badanie kału - wykrywanie krwi utajonej	25 zł
43	Kreatynina w surowicy	14 zł
44	Kreatynina w moczu	14 zł
45	Potas w moczu	14 zł
46	Czynnik reumatoidalny RF (met. lateksowa -jakościowa)	18 zł
47	Dehydrogenaza mleczanowa w płynie z jam ciała LDH	24 zł
48	Dehydrogenaza mleczanowa w surowicy LDH	14 zł
49	Cholesterol LDL (met. bezpośrednia)	16 zł
50	Koronawirus COVID-19 wykrywanie antygentu SARS-CoV-2 test jakościowy	75 zł
51	Magnez w surowicy	14 zł
52	Magnez w moczu	14 zł
53	Morfologia	15 zł
54	Morfologia krwi z różnicowaniem krwinek białych (z rozmazem)	20 zł
55	Morfologia płynu z jamy ciała (metoda automatyczna)	53 zł
56	Morfologia PMR z różnicowaniem krwinek białych (metoda automatyczna)	40 zł
57	Sód w surowicy	14 zł
58	Sód w moczu	14 zł
59	N-końcowy propeptyd natriuretyczny typu B NT-proBNP	115 zł
60	OB (na EDTA)	20 zł
61	Osmolalność w surowicy	20 zł
62	Osmolalność w osoczu	20 zł
63	Osmolalność w moczu	20 zł
64	Badanie na obecność owsików - met. przylepca celofanowego wg Grahama	26 zł
65	Badanie kału - wykrywanie pasożytów (1 ozn.)	28 zł
66	Prokalcytonina PCT	163 zł
67	(LEG) - Badanie ogólne płynów z jam ciała (met. mikroskopowa)	65 zł
68	Antygen gruczołu krokowego PSA całkowite	40 zł
69	Czas protrombinowy PT (PT, wskaźnik Quicka, INR)	18 zł
70	Retikulocyty RET	20 zł
71	Retikulocyty z różnicowaniem według dojrzałości (met. automatyczna)	106 zł
72	Rozmaz krwi obwodowej (metoda automatyczna)	15 zł
73	Rozmaz krwi obwodowej (metoda mikroskopowa)	15 zł
74	Białko całkowite	15 zł
75	Białko w moczu	15 zł
76	Triglicerydy	14 zł
77	Troponina T hs STAT	60 zł

78	Tyreotropina TSH	25 zł
79	Kwas moczowy w surowicy	14 zł
80	Kwas moczowy w moczu	14 zł
81	Żelazo utajona zdolność wiązania żelaza UIBC	25 zł
82	Mocznik w surowicy	14 zł
83	Mocznik w moczu	14 zł
84	25-hydroksywitamina D	60 zł
85	Oznaczenie przeciwciał kiłowych w surowicy RPR CARBON	14 zł
86	Wymaz z nosa w kierunku grypy	100 zł
87	Gazometria + cooxymetria	40 zł
88	Gazometria + Elektrolity	40 zł
89	Gazometria + Elektrolity + Metabolity	40 zł
90	Gazometria krwi	40 zł
91	Glukoza w moczu	14 zł
92	Kał w kierunku toksyn Cl. difficile	111 zł
93	Posiew - kał w kierunku norowirusów genogrupy I i II	82 zł
94	Posiew - kał w kierunku Rota i Adenowirusów	50 zł
95	Kortyzol w surowicy	50 zł
96	Kortyzol po dexametazonie	50 zł
97	Insulina	35 zł
98	L-Insulina test dynamiczny OGTT 75g (1 ozn.)	35 zł
99	Witamina B12	40 zł
100	Lipaza	20 zł
101	Homocysteina	60 zł
102	Parathormon	50 zł
103	Kalcytonina	118 zł
104	PSA FREE	50 zł
105	Kwas foliowy	56 zł
106	Przeciwciała heterofilne mononukleozy zakaźnej	30 zł
107	Lipoproteina A	60 zł
108	Badanie kału-wykrywanie antygenu Helicobacter Pylori	45 zł

**W przypadku usług niewystępujących w powyższym katalogu a wykonanych w Zakładzie Diagnostyki Laboratoryjnej należy wskazać cenę jak w WIM PIB CSK MON.*

Pozostałe usługi

Lp.	Nazwa usługi	Cena
1	Wydanie zaświadczenia na wniosek pacjenta	25 zł
2	Jednorazowa maseczka ochronna	3 zł

Warszawa, dnia

pieczęć jednostki/komórki
organizacyjnej WIM PIB

nr ośrodka kosztowego/ jednostki/
komórki organizacyjnej WIM PIB

**Wartość świadczeń szpitalnych na podstawie
szczegółowej wyceny w WIM PIB**

NR HISTORII CHOROBY			
IMIĘ I NAZWISKO PACJENTA			
ADRES ZAMIESZKANIA			
PESEL			DATA URODZENIA
DATA PRZYJĘCIA			DATA WYPISU
ROZPOZNANIE			
RODZAJ OPERACJI			
DANE DO FAKTURY			

Rodzaj usługi	Ilość	Cena	wartość w zł	LEKI:			
				Nazwa, postać i dawka	Ilość	cena	wartość w zł
			0,00				0,00
			0,00				0,00
			0,00				0,00
			0,00				0,00
			0,00				0,00
			0,00				0,00
			0,00				0,00
			0,00				0,00
			0,00				0,00
			0,00	Suma			0,00
			0,00	Rodzaj konsultacji	Ilość	cena	wartość w zł
			0,00				0,00
			0,00				0,00
			0,00				0,00
			0,00				0,00
Suma			0,00	Suma			0,00

POBYT	liczba dni	cena	wartość w zł	WARTOŚĆ W ZŁ OGÓŁEM:
			0,00	
				0,00

Kwota zaliczki wpłaconej	
Do zapłaty/ zwrotu	

Sporządził: Imię i Nazwisko, numer telefonu	
---	--

Pieczęć i podpis kierownika jednostki/komórki
organizacyjnej WIM PIB

Warszawa,

dnia

pieczęć jednostki/komórki
organizacyjnej WIM PIB

nr ośrodka kosztowego/ jednostki/
komórki organizacyjnej WIM PIB

**Wartość świadczeń ambulatoryjnych i w SOR
w WIM PIB**

IMIĘ I NAZWISKO PACJENTA					
ADRES ZAMIESZKANIA					
DATA URODZENIA		PESEL		DATA WIZYTY	
ROZPOZNANIE					
DANE DO FAKTURY					

Rodzaj usługi	Ilość	Cena	Wartość w zł
			0,00
			0,00
			0,00
			0,00
			0,00
			0,00
			0,00
			0,00
			0,00
			0,00
			0,00
			0,00
			0,00
			0,00
			0,00
Suma			0,00

WARTOŚĆ W ZŁ OGÓŁEM:

0,00

Kwota zaliczki wpłaconej	
Do zapłaty/ zwrotu	

Sporządził: Imię i Nazwisko, numer telefonu	
--	--

Pieczęć i podpis kierownika jednostki/komórki
organizacyjnej WIM PIB

Warszawa, dnia

pieczęć jednostki/komórki
organizacyjnej WIM PIB

nr ośrodka kosztowego/ jednostki/
komórki organizacyjnej WIM PIB

**Wartość świadczeń z uwzględnieniem wskaźników
korygujących w WIM PIB**

NR HISTORII CHOROBY				
IMIĘ I NAZWISKO PACJENTA				
ADRES ZAMIESZKANIA				
PESEL		DATA URODZENIA		
DATA PRZYJĘCIA		DATA WYPISU		
ROZPOZNANIE				
KOD I NAZWA GRUPY JGP				
DANE DO FAKTURY				

Rodzaj usługi	Ilość	Wskaźnik	Wartość świadczenia wg katalogu NFZ w zł	Wartość w zł
				0,00
				0,00
				0,00
				0,00
				0,00
				0,00
				0,00
				0,00
				0,00
				0,00
				0,00
				0,00
				0,00
Suma				0,00

WARTOŚĆ W ZŁ OGÓŁEM:**0,00**

Kwota zaliczki wpłaconej	
Do zapłaty/ zwrotu	
Sporządził: Imię i Nazwisko, numer telefonu	

Pieczęć i podpis kierownika
jednostki/komórki organizacyjnej
WIM PIB

Warszawa, dnia

pieczęć jednostki/komórki
organizacyjnej WIM PIB

nr ośrodka kosztowego/ jednostki/
komórki organizacyjnej WIM PIB

**Wartość świadczeń z uwzględnieniem wskaźników
korygujących w WIM PIB**

NR HISTORII CHOROBY				
IMIĘ I NAZWISKO PACJENTA				
ADRES ZAMIESZKANIA				
PESEL		DATA URODZENIA		
DATA PRZYJĘCIA		DATA WYPISU		
ROZPOZNANIE				
KOD I NAZWA GRUPY JGP				
DANE DO FAKTURY				

Rodzaj usługi	Wartość w zł
0	0,00
Suma	0,00

WARTOŚĆ W ZŁ OGÓŁEM:**0,00**

Kwota zaliczki wpłaconej	
Do zapłaty/ zwrotu	
Sporządził: Imię i Nazwisko, numer telefonu	

Pieczęć i podpis kierownika
jednostki/komórki organizacyjnej
WIM PIB